

**POTVRZENÍ O POZITIVNÍM VÝSLEDKU PREVENTIVNÍHO
ANTIGENNÍHO TESTU NA PŘÍTOMNOST ANTIGENU VIRU
SARS-COV-2 PROVEDENÉHO LAICKOU OSOBOU (SAMOTEST)**

Zaměstnavatel:

IČO

Kontaktní osoba.....

Tel. kontaktní osoby.....

POTVRZUJE, ŽE JEHO ZAMĚSTNANEC

Příjmení

Jméno

Datum narození

Číslo pojištěnce

**PODSTOUPIL/A DNE ANTIGENNÍ TEST V RÁMCI
SCREENINGOVÉHO TESTOVÁNÍ ZAMĚSTNANCŮ A VÝSLEDEK
TOHOTO SAMOTESTU JE POZITIVNÍ.**

V dnerazítko a podpis

zaměstnavatele