


Príloha č. 5
k vyhláške Úradu verejného zdravotníctva
republiky č. 44/2020 V. v. SR

 Bundesministerium
Soziales, Gesundheit, Pflege
und Konsumentenschutz

Aktion "Österreich testet"

ERGEBNISPROTOKOLL
SARS-Cov-2 Antigen-Test

Dieses Schreiben protokolliert einen SARS-Cov-2-Test mittels CE
zertifiziertem SARS-Cov-2 Antigen-Test im Rahmen der Aktion
„Österreich testet“.

GETESTETE PERSON:
Herr/Frau <Vorname> <NACHNAME>
Geburtsdatum <Geburtsdatum TT.MM.JJJJ>
Test Typ: SARS-CoV-2 Antigen-Test

Ort: <Ort der Testdurchführung>
Datum: <Datum der Testdurchführung>

Zum Zeitpunkt der Probenahme lautet das
Testergebnis: <POSITIV / NEGATIV / NICHT auswertbar>

**POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ POC TESTU
NA PRŮKAZ PŘÍTOMNOSTI AG SARS-COV-2**

POTVRZUJI, ŽE

příjmení _____

jméno _____

datum narození _____

byl/a testován/a na místě antigenního odběrového centra na
přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 pomocí POC
antigenního testu (rapid test).

výsledek **NEGATIVNÍ** **POZITIVNÍ**

Testovanému byl sdělen výsledek testu a byl poučen o dalším postupu. Testování na přítomnost
antigenu viru SARS-Cov-2 prostřednictvím POC antigenního testu je prováděno na základě
mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví ČR. Negativní výsledek nevylučuje možnost, že
jedinec je infekční, anebo že se stane infekčním v blízkém časovém odstupu od vyšetření.

v _____

dne _____ podpis a razítko odběrového místa

* Toto potvrzení se vystavuje jako doklad o provedení testu.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY