**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 …………………. dne ………………… razítko a podpis zaměstnavatele