

Potvrdenie o vykonaní antigénového samotestu s negatívnym výsledkom

Dolu podpísaná poverená osoba
(meno a priezvisko)

týmto potvrdzujem,

že antigénový samotest u testovanej osoby (meno a priezvisko),
ktorý odhaľuje ochorenie COVID-19 vykonaný dňav čase o..... bol
s negatívnym výsledkom.

V dňa.....
(podpis poverenej osoby alebo zákonného
zástupcu, pečiatka a názov organizácie)

Dolu podpísaná poverená osoba
(meno a priezvisko)

týmto potvrdzujem,

že antigénový samotest u testovanej osoby (meno a priezvisko),
ktorý odhaľuje ochorenie COVID-19 vykonaný dňav čase o..... bol
s negatívnym výsledkom.

V dňa.....
(podpis poverenej osoby alebo zákonného
zástupcu, pečiatka a názov organizácie)