

POTVRZENÍ O PROVEDENÍ POC TESTU (ANTIGENNÍHO TESTOVÁNÍ) NA PŘÍTOMNOST
ANTIGENU VIRU SARS-COV2 S NEGATIVNÍM VÝSLEDKEM

Poskytovatel sociálních služeb DOMOV U SPASITELE střediska Husitské diakonie, se sídlem Máchova 650, Frýdlant, 464 01, provedl ve smyslu článku I. odst. 3 usnesení Vlády České republiky ze dne 30. listopadu 2020, č. 1264, o přijetí krizového opatření, pro účely návštěvy sociálního zařízení třetí osobou, POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 u osoby:

JMÉNO, PŘÍJMENÍ: _____

RODNÉ ČÍSLO: _____

TRVALÝ POBYT: _____

TEL.: _____

Test byl proveden s výsledkem NEGATIVNÍM.

Ve Frýdlantu dne _____ v _____ hodin

Podpis zástupce poskytovatele sociálních služeb _____

POTVRZENÍ O PROVEDENÍ POC TESTU (ANTIGENNÍHO TESTOVÁNÍ) NA PŘÍTOMNOST
ANTIGENU VIRU SARS-COV2 S NEGATIVNÍM VÝSLEDKEM

Poskytovatel sociálních služeb DOMOV U SPASITELE střediska Husitské diakonie, se sídlem Máchova 650, Frýdlant, 464 01, provedl ve smyslu článku I. odst. 3 usnesení Vlády České republiky ze dne 30. listopadu 2020, č. 1264, o přijetí krizového opatření, pro účely návštěvy sociálního zařízení třetí osobou, POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 u osoby:

JMÉNO, PŘÍJMENÍ: _____

RODNÉ ČÍSLO: _____

TRVALÝ POBYT: _____

TEL.: _____

Test byl proveden s výsledkem NEGATIVNÍM.

Ve Frýdlantu dne _____ v _____ hodin

Podpis zástupce poskytovatele sociálních služeb _____