

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEGATIVNÍM VÝSLEDKU TESTU PROVEDENÉHO MIMO
DOMOV DŮCHODCŮ ČERNOŽICE**

Já, níže podepsaný/á,

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: _____

RODNÉČÍSLO : _____

TRVALÝ POBYT: _____

TEL.: _____

JMÉNO A PŘÍJMENÍ KLIENTA

prohlašuji, že jsem v době do 48 hodin před uskutečněním návštěvy absolvoval/a POC test na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 negativním výsledkem

datum a čas testu: _____

název testu: _____

V _____ dne _____

Podpis _____

Svým podpisem stvrzuji, že jsem jako odpovědná osoba (vedoucí pracovník, zdravotnický pracovník) byl/a přítomen/na výše uvedenému provedenému testu.

Jméno a příjmení: _____

Funkce: _____

Tel.: _____

V _____ dne _____

Podpis _____