L£KAşSK£ POTVRZENĊ O VĩSLEDKU TESTU PCR

NA PRŧKAZ SARS-CoV-2

K DOLOĤENĊ PşI PşEKROĽENĊ HRANIC ĽESK£ REPUBLIKY

MEDICAL CERTIFICATE

ON SARS-CoV-2 PCR TESTING RESULTS

TO BE SUBMITTED WHEN CROSSING

THE CZECH REPUBLIC BORDERS

POTVRZUJI, ŽE / THIS IS TO CERTIFY THAT

tnjN2YŜyN K Surname	TEST
Jméno / Name	0
Datum narození / Date of Birth	2000-01-01 00:00:00
Místo narození / Place of Birth	----------

.¸[K.¸[! ¢9{¢h±#bK¢9{¢h±#b! b! t/w tw®Y!½{!w{π/2±πH ŘyŜ K WAS TESTED FOR SARS-CoV-2 ON (DATE)

* VÝSLEDEK PCR TESTU NA SARS-CoV-2: / SARS-CoV-2 PCR TESTING RESULTS:

POZITIVNÍ / POSITIVE ☐ NEGATIVNÍ / NEGATIVE ■

V/ In 5ŧl·∃y2ăűè]l· {LJΦ Î 2Φ2Φ dne/ date 2020-03-23 15:37:47

a95¸/½b9 [!.hw!¢hwL¦a

5L!Dbh{¢¸Y!Σdzf̧ÀèŎÎ]2øă]ŧŜ∃2 MCΣ

OMπycπ YNJl·]ƽø

t2ŘLJŧă l· NJl·ÎjNŭ]2 LJ2ŭØNJÎdz2jNŎjNK2 fŞ]l·njŜY LIMS LIMS( )

Signature and stamp of a certifying physician:

±èăØŠŭfŧØ]èY K Explanatory note

F hŘLJ2ØŠř ØèÎyl·ŏŭŜ]njNÒ]ŜY Ø LJnjNăfdzŎyŞY 2ōŘŞfyN]dz K Mark the answer with a cross in the appropriate rectangle