

**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