**LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ O VÝSLEDKU TESTU PCR
NA PRŮKAZ SARS-CoV-2**

**K DOLOŽENÍ PŘI PŘEKROČENÍ HRANIC ČESKÉ REPUBLIKY**

**MEDICAL CERTIFICATE ON SARS-CoV-2 PCR TESTING RESULTS TO BE SUBMITTED WHEN CROSSING THE CZECH REPUBLIC BORDERS**

**МЕДИЧНА ДОВІДКА ПРО РЕЗУЛЬТАТ ПЛР ТЕСТУ ЗГІДНО З ПАСПОРТОМ SARS-CoV-2 ДЛЯ ПРЕД'ЯВЛЕННЯ ПРИ ПЕРЕТИНАННІ КОРДОНУ ЧЕСЬКОЇ РЕСПУБЛІКИ**

**POTVRZUJI, ŽE** / **THIS IS TO CERTIFY THAT/ ПІДТВЕРДЖУЮ, ЩО**

**Příjmení** /Surname/ Прізвище……………………………………………………………………

**Jméno** /Name/Ім'я……………………………………………………………………

**Datum narození** /Date of birth/ Дата народжен ………………………………………………

**Místo narození** /Place of birth/ Місце народження ……………………………………………

**BYL/BYLA TESTOVÁN/TESTOVÁNA NA PCR PRŮKAZ SARS-CoV-2 dne** / WAS TESTED FOR SARS-CoV-2 ON (DATE) / БУВ / БУЛА ПРОТЕСТОВАНИЙ / ПРОТЕСТОВАНА НА ПЛР ЗГІДНО З ПАСПОРТОМ SARS-CoV-2 в день ………………………………………….

**\* VÝSLEDEK PCR TESTU NA SARS-CoV-2:** / SARS-CoV-2 PCR TESTING RESULTS /РЕЗУЛЬТАТ ПЛР ТЕСТУ ВІДНОСНО SARS-CoV-2:

**POZITIVNÍ** /Positive/ПОЗИТИВНИЙ  **NEGATIVNÍ** /Negative/НЕГАТИВНИЙ

**V** /In/ В **………………………………………. dne** /date/ у день **……………………………**

**Podpis a razítko potvrzujícího lékaře: ……………………………………………**

Signature and stamp of a certifying physician:

Підпис і печатка лікаря, який видає довідку:

**Vysvětlivky:** / Explanatory note/ Примітки

**\* Odpověď vyznačte křížkem v příslušném obdélníku** / Mark the answer with a cross in the appropriate rectangle**/** Відповідь позначте хрестиком у відповідному прямокутнику