

**LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ O VÝLEDKU TESTU RT-PCR  
NA PRŮKAZ SARS-nCoV-2 K DOLOŽENÍ PŘI PŘEKROČENÍ HRANIC ČESKÉ REPUBLIKY**

MEDICAL CERTIFICATE ON SARS-nCoV-2 RT-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 a jméno** / Surname and Name / Прізвище та ім'я

**Jméno Příjmení**

**Datum narození** / Date of Birth / Дата народжен

**16.05.1991**

**Místo narození** / Place of Birth / Місце народження

**Praha**

**Cestovní pas** / Passport / Паспорт

**XY01234567**

**BYL/BYLA TESTOVÁN/TESTOVÁNA NA RT-PCR PRŮKAZ SARS-CoV-2 dne /**

**WAS TESTED RT-PCR FOR SARS-nCoV-2 ON (DATE) /**

**БУВ / БУЛА ПРОТЕСТОВАНИЙ / ПРОТЕСТОВАНА НА ПЛР ЗГІДНО З ПАСПОРТОМ SARS-CoV-2 в день**

**24. 03. 2021 17:06**

**\* VÝSLEDEK RT-PCR TESTU NA SARS-nCoV-2 /**

**SARS-nCoV-2 RT-PCR TESTING RESULTS /**

**РЕЗУЛЬТАТ ПЛР ТЕСТУ ВІДНОСНО SARS-CoV-2:**

**Pozitivní / Positive / ПОЗИТИВНИЙ**

**Negativní / Negative / НЕГАТИВНИЙ**

**V / In / В : Ostrava dne / date / у день : 25. 03. 2021 10:39**

**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**