

Provedení testu PCR na průkaz SARS-CoV-2

SAMOPLÁTCE

Základní údaje o žadateli

Jméno: Příjmení:

Rodné číslo

Adresa bydliště:

..... PSČ:

Telefon: e-mail:

Výsledek Vám bude zaslán formou SMS zprávy

Požadujete zaslání Lékařského potvrzení PCR testu:

☐ **ANO** zaslání elektronicky (jako příloha e-mailu) ☐ **NE**

Vyplní odběrné místo

V Ostravě 2020, čas:

Jméno, příjmení pracovníka MNO:

Mobilní odběrové místo: Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace
Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

platnost tiskopisu od 11. 05. 2020
verze 03