Evidenční list
k testování na přítomnost SARS-CoV-2

Organizace

Název organizace (zaměstnavatel) .....

IČ zaměstnavatele: .....

VOJ zaměstnavatele: .....

Bankovní spojení (předčíslí, číslo, kód banky): .....

Adresa organizace (zaměstnavatele): .....

Cena za jeden test (včetně DPH): .....

Telefonní kontakt pro komunikaci: .....

E-mail pro komunikaci: .....

Datum testu	Číslo pojištěnce	Jméno a příjmení	ZP	Výsledek testu