**Informace k provedení Ag testování SARS-COV2**

**1. kartička pojištěnce:**

* jméno …
* příjmení …
* číslo pojištěnce (RČ) …
* ZP …
* státní příslušnost …

**2. podmínky odběru zdarma:**

* min.5 dnů od posledního odběru negativního: ANO / NE
* min.90 dnů od posledního odběru pozitivního či skončení nařízené izolace: ANO / NE

**3. pobyt a kontakty:**

* Ulice + číslo popisné …
* Město + PSČ …
* Kontaktní telefon …
* Kontaktní mail …

**3. klinický stav - příznaky:**

* **od kdy …**
* **jaké:** žádné: : ANO / NE, pokud ano doplň níže:

x kašel: ANO / NE

x teplota: ANO / NE

x bolesti svalů/kloubů: ANO / NE

x průjem/zvracení: ANO / NE

x ztráta chuti/čichu: ANO / NE

x jiné…

**4. prioritizace odběru: profese …**