Príloha č. 2

Zoznam testovaných prijímateľov sociálnych služieb a výsledky ich testovania

Identifikačné údaje poskytovateľa sociálnej služby:

Odberné miesto:

Dátum odberu:

Por. č.	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Bydlisko	Telefónne číslo	Výsledok testovania (v príslušnom stĺpci sa uvedie krížik – X)	
					negatívny	pozitívny
SPOLU (uvedie sa celkový počet negatívnych a pozitívnych fyzických osôb)						