|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione: Descrizione: Descrizione: logo regione lazio | Descrizione: Descrizione: Descrizione: logo regione lazio |
| REFERTO TEST ANTIGENICO RAPIDOIl/la / dott./dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CERTIFICAChe il/ la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Si è sottoposto/a in data odierna al test antigenico rapido per l’identificazione del Virus SARS-COV 2 con esito  POSITIVO NEGATIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 in fede  Il Medico ASL  | REFERTO TEST ANTIGENICO RAPIDOIl/la / dott./dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CERTIFICAChe il/ la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Si è sottoposto/a in data odierna al test antigenico rapido per l’identificazione del Virus SARS-COV 2 con esito  POSITIVO NEGATIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 in fede   Il Medico ASL  |