

Medical Test Result

COVID-19 Antigen test

NAME:

ИМЕНА:

DATE OF BIRTH:

ДАТА НА РАЖДАНЕ:

PERSONAL NUMBER:

ЕГН ИЛИ ПЕРСОНАЛЕН НОМЕР:

ID/PASSPORT NUMBER:

НОМЕР НА ЛИЧНА КАРТА / ПАСПОРТ

NAME OF TEST	Covid-19 Ag TEST HUMASIS Covid-19 Ag test, HUMASIS Co. Ltd
RESULT	NEGATIVE

SAMPLE COLLECTED ON:

ПРОБАТА Е ВЗЕТА НА:

DATE OF RESULT:

ДАТА НА РЕЗУЛТАТ:

SAMPLE TYPE: Nasopharyngeal swab

ВИД НА ПРОБАТА:

Sensitivity: 95.5%

ЧУВСТВИТЕЛНОСТ:

Specificity: 100%

СПЕЦИФИЧНОСТ:

BARCODE:

ОТ ЛАБОРАТОРНАТА СИСТЕМА

Потвърждавам, че въведените в сертификата
лични данни са коректни. / I confirm that the
personal data entered in the certificate is correct. _____

ICDL Synevo Bulgaria EOOD: _____

СМДЛ Синево България ЕООД