## Príloha 8

## Vzor hlásenia pozitívneho testu na COVID – 19

**„V Z O R“**

**Hlavička zariadenia**

**Riaditeľ/ka kontakt:**

**Pozitívny test na COVID-19**

***Por. číslo hlásenia:***

***Dátum a čas hlásenia:..............................***

***Názov CDR/ZSS*** *................................*

***Vypracoval:***

**Vec:** **Pravidelná informácia k mimoriadnej udalosti**

1. Dátum a čas vzniku mimoriadnej udalosti**: ……………….**
2. Miesto vzniku mimoriadnej udalosti: .....................................................
3. Popis mimoriadnej udalosti po zistení upresňujúcich a doplňujúcich údajov:

Príklad: Dnes **prebehlo preventívne testovanie ....... klientov a ....... zamestnancov**, ktorí boli v najbližšom kontakte s infikovanou osobou (opakované testovanie na potvrdenie negatívneho výsledku).

Testovanie vykonal/a: ..........................................................