



EVIDENČNI LIST

IZJAVA ZAPOSLENEGA O REZULTATU SAMOTESTIRANJA

Podpisani/a _____ sem dne _____
(ime in priimek) (datum samotestiranja)

opravi samotestiranje za namen izpolnjevanja pogojev za opravljanje dela na mojem delovnem mestu. Rezultat testa HAG za samotestiranje je bil

NEGATIVEN.

Navodilo zaposlenemu v primeru pozitivnega testa:

V primeru pozitivnega rezultata zaposleni obvesti osebne zdravnika, ki ga napoti na potrditev z metodo PCR in ravna v skladu z njegovimi navodili. Zaposleni nemudoma obvesti odgovorno osebo oz. od nje pooblaščen osebo o bolniški odsotnosti zaradi bolezni.

Kraj, _____ Podpis _____