

# Registrace pro testování COVID-19

Vyplňte formulář

- V případě testování nezletilého je potřeba na místo odběru přinést vytištěný a vyplněný souhlas zákonného zástupce, který je ke stažení zde (/pdf/LEGAL\_CONSENT\_CZ.pdf)**

Osobní údaje

Muž  Žena

JMENO

PRÍJMENÍ

Pokud máte e-mail od služby Hotmail nebo Yahoo, nemůžeme 100% zaručit doručení výsledku testu (jejich servery tyto e-maily často blokují). Pokud můžete, použijte prosím e-mail od jiného poskytovatele (nejlépe Gmail).

E-MAIL

E-MAIL (POTVRZOVACÍ)

- Pokud nemáte rodné číslo zadejte prosím datum narození (vyplňují pouze cizinci)**

RODNÉ ČÍSLO

+420

TELEFONNÍ ČÍSLO

CZ - Česká republika

Adresa

ULICE

ČÍSLO PŘÍPRAVKY

č.orientační

**MĚTO**

**APC**

Test na COVID-19

WBERTE TUTO MOŽNOST

**PCR TEST zdarma do 48 hodin**

**Pouze pro občany České republiky**

WBERTE TUTO MOŽNOST

**Externí odběr**

**Souhlasím se zpracováním osobních údajů (<https://www.ghcgenetics.cz/ke-stazeni/dokumenty/F504.pdf?down=0>)**

**Souhlasím s obchodními podmínkami (/pdf/Všeobecné obchodní podmínky.pdf)**

ODESLAT