

新型コロナウイルス陰性証明書

作成日/発行日

年 月 日

受診者氏名； _____

性別； _____

生年月日； 昭和 年 月 日

●検査結果

検査日； 令和3年1月14日

検査方法； RT-PCR(リアルタイムPCR)法

検査キット名； Light MIX(Roche Diagnostics)

検査機器名； cobas Z480(Roche Diagnostics)

検査委託会社； ファルコバイオシステムズ総合研究所

検査結果； 陰性(感染していない)

●診察所見

特記無し

新型コロナウイルスの検査結果は、上記のとおりであることを証明する。

陰性証明承認者； _____

あらたホームクリニック三国ヶ丘

堺市堺区向陵中町4丁3番10号

SHINZAN ビル 315 号室