

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 –

90141 PALERMO C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

REFERTO :

TEST ANTIGENICO RAPIDO, ABBOTT PANBIO COVID-19 Ag (Tampone rinofaringeo)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente in via _____

Città _____

| ESITO | |
|----------|-----|
| POSITIVO | [] |
| NEGATIVO | [] |
| INVALIDO | [] |

Data _____

Timbro e Firma

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 –

90141 PALERMO C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

REFERTO :

TEST ANTIGENICO RAPIDO, ABBOTT PANBIO COVID-19 Ag (Tampone rinofaringeo)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente in via _____

Città _____

| ESITO | |
|----------|-----|
| POSITIVO | [] |
| NEGATIVO | [] |
| INVALIDO | [] |

Data _____

Timbro e Firma