

Novel Coronavirus(SARS-CoV-2)PCR Test Results Certificate

SARS-CoV-2 核酸同定検査証明書

●Patient Name: ×××××××

患者氏名:×××××××

●Date of Birth: DD MM YYYY

生年月日:×年×月×日

●Passport Number:×××××××

●PCR Test Date:DD MM YYYY

検査実施日:×年×月×日

●PCR Test Confirmation Date:DD MM YYYY

結果判定日:×年×月×日

●Laboratory Result–Real-time PCR test for SARS-CoV-2(Saliva): Negative

SARS-CoV-2 核酸同定検査(唾液):陰性

Examined by: _____, M.D.

医師: _____

Date Issued: DD MM YYYY

×年×月×日

Maeda Hospital

医療法人和光会前田病院

824 Higashihazemachi,Takamatsu-shi,

Kagawa-ken 761-8054 Japan

〒761-8054 香川県高松市東ハゼ町 824 番地

TEL:087-865-7111 FAX:087-863-3566