

SAMPLE

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

SARS-CoV-2 核酸増幅検査(RT-PCR法) 証明書

- Patient Name : *** ** *
患者氏名 : *** ** *
- Gender : Male or Female
性別 : 男もしくは女
- Date of Birth : DD MM YYYY
生年月日 : ****年**月**日
- Passport No. _____ * * * * *
- Specimen Collection Date and Time : DD MM YYYY / TT:MM
検体採取日時: ****年**月**日 / TT:MM
- PCR Test Confirmation Date and Time: DD MM YYYY 2021
結果判定日: ****年**月**日
- Body Temperature: **.*°C
検査当日体温: **.*°C
- Laboratory Result—real-time RT-PCR test for SARS-CoV-2(Saliva): Negative

SARS-CoV-2 核酸増幅検査(唾液): 陰性

Examined by: _____,M.D.

Date Issued: DD MM YYYY

****年**月**日

Toyama medical association health care center

富山市医師会健康管理センター

36-1-4 Kyodo, Toyama-City, Toyama-Prefecture, Japan 930-0283

〒930-0951 富山県富山市経堂4丁目1番36号

Phone: +81-76-422-4122

電話: 076-422-4122