Príloha č. 4 - Záznam o výkone

Dátum	Otváracia doba (od-do)	Počet vykonaných testov	Počet pozitívnych testov
*	**		
* vyplniť dátumy - celý mesiac			
** vyplniť otváraciu dobu v deň vykonávaných diagnostických vyšetrení			