



COVID-19に関する検査証明

Certificate of Testing for COVID-19

Date of issue 08.08.2022

氏 名 生年月日
Name HE WENCAI Date of Birth 30.12.1989

上記の者の COVID-19 に関する検査を行った結果、その結果は下記のとおりである。
よって、この証明を交付する。
This is to certify the following results which have been confirmed by testing
for COVID-19 conducted with the sample taken from the above-mentioned person.

採取検体 Sample (下記いずれかをチェック/Check one of the boxes below)	検査法 Testing for COVID-19 下記いずれかをチェック/Check one of the boxes below	結果 Result	1. 決定年月日 Result Date 2. 検体採取日時 Sampling Date and Time	備考 Remarks
<input checked="" type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab	<input checked="" type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (NAAT: PCR, LAMP, TMA, TRC, Smart Amp, NEAR, Next generation sequence)	<input checked="" type="checkbox"/> 陰性 Negative	1. Date (yyyy/mm/dd) 2022/08/08	
<input type="checkbox"/> 鼻腔ぬぐい液※2 Nasal Swab	<input type="checkbox"/> 抗原定量検査 ※1 Quantitative antigen test (CLEIA/ECLIA)	<input type="checkbox"/> 陽性 Positive →入国不可 No entry into Japan	2. Date (yyyy/mm/dd) 2022/08/08 Time <input type="text" value="AM"/> / PM 10:15	
<input type="checkbox"/> 唾液 Saliva				
<input type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液と咽頭ぬぐい液の混合 Nasopharyngeal and Oropharyngeal Swabs				

※1 抗原定性検査ではない。
Not a qualitative antigen test.
※2 鼻腔ぬぐい液検体は核酸増幅検査のみ有効
Nasal Swab is valid when the test method is Nucleic acid amplification test (NAAT).

医療機関名 Name of Medical institution
DIAGNOSTYKA S.A.
MEDYCZNE LABORATORIUM
DIAGNOSTYKA, Polanki 117, 80-305
GDAŃSK

Dr n. med. Tomasz Anyszek
internista
specjalista diagnostyki laboratoryjnej
7770597

Document with an electronic signature

