

OBJEDNÁVKA SLUŽBY TESTOVÁNÍ PŘÍTOMNOSTI VIRU SARS-CoV-2 V TĚLE

Zvol	Název	Položka	Cena za položku	Cena celkem
	Diagnostický PCR TEST (KHS nebo lékař, hradí ZP)	Indikovaný PCR TEST – hradí zdravotní pojišťovna Elektronické zaslání výsledku v českém jazyce skrze portál laboratornivysledky.cz	0 Kč	0 Kč
	Screeningový, preventivní PCR TEST (limit 2x měsíčně, hradí ZP, vyžadovaná karta pojištění)	Izolace RNA a transkripce pro vyšetření extrahovaného genomu Amplifikace extrahovaného genomu metodou polymerázové řetězové reakce (PCR) Odběr biologického materiálu jiného než krev na laboratorní vyšetření Elektronické zaslání výsledku v českém jazyce skrze portál laboratornivysledky.cz	0 Kč	0 Kč
	PCR TEST - SAMOPLÁTCE (hradí samoplátce)	Izolace RNA a transkripce pro vyšetření extrahovaného genomu Amplifikace extrahovaného genomu metodou polymerázové řetězové reakce (PCR) Odběr biologického materiálu jiného než krev na laboratorní vyšetření Cena přepravy biologického materiálu Elektronické zaslání výsledku v českém jazyce skrze portál laboratornivysledky.cz	749 Kč 200 Kč 50 Kč 0 Kč	999 Kč
	TRAVEL CERTIFIKÁT PCR (v cizím jazyce, doplňková služba k: Screeningový PCR TEST, PCR TEST)	Elektronické zaslání výsledku v českém, anglickém a ruském jazyce skrze portál laboratornivysledky.cz	150 Kč	150 Kč
	Preventivní COVID POC Ag TEST (jednou za 7 dní, hradí ZP, vyžadovaná karta pojištění)	Antigenní test COVID-19 Ag Tisk výsledku v českém jazyce na odběrovém pracovišti	0 Kč	0 Kč
	COVID POC Ag TEST - SAMOPLÁTCE (antigenní test pro samoplátce)	Antigenní test COVID-19 Ag Tisk výsledku v českém jazyce na odběrovém pracovišti	350 Kč	350 Kč
	TRAVEL CERTIFIKÁT Ag (v cizím jazyce, doplňková služba k: Screeningový COVID POC Ag TEST)	Antigenní test COVID-19 Ag Tisk výsledku v českém a anglickém jazyce na odběrovém pracovišti	150 Kč	150 Kč

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ, SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ (rodného čísla)

jméno a příjmení / full name _____
 rodné číslo / birthday _____
 trvale bytem / address _____
 telefon / phone _____
 email _____
 statní příslušnost / nationality _____
 zdravotní pojišťovna / insurance _____
 číslo pasu (OP) - u PCR TRAVEL / passport num. _____
 číslo odběrové sady GARGTEST _____

Symptomy:

žádné
 kašel
 bolest svalů, kloubů
 průjem zvracení
 teplota
 ztráta chuti, čichu

Čestné prohlášení

Já výše jmenovaný uvádím, že mnou odevzdaný vzorek biologického materiálu za účelem zpracování v laboratoři metodou RT-PCR je můj a že jsem jej odebral v souladu s návodem výrobce odběrové sady GARGTEST zveřejněným na www.gargtest.com

Účel zpracování osobních údajů – rodného čísla:

Na základě pověření správce je zpracovatelem osobních údajů **CNS a.s.**, IČO 261 29 558, se sídlem Nad Šafrancí 574, 276 01 Mělník, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka B 6233. Osobní údaje žadatele budou zpracovány v rozsahu jména, rodného čísla, telefonního čísla, e-mailu a informace o zdravotním stavu (výsledku testování), a to výhradně po dobu 90 dnů za účelem oznámení výsledku testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 v těle testované osobě, tj. subjektu těchto údajů.

Správce, který bude s osobními údaji nakládat:

NL-BioLAB s.r.o.
 Jankovcova 1518/2, 170 00, Praha 7
 IČO: 49827081 DIČ: CZ699004286



Zpracování osobních údajů podléhá

Žadatel bere na vědomí, že jím poskytnuté údaje budou využívány a uchovány výhradně výše uvedeným zpracovatelem a výhradně za účelem definovaným tímto souhlasem. Vyslovením souhlasu potvrzuji, že jsem byl informován o tom, kdo, v jakém rozsahu a jakým způsobem, bude osobní údaje (rodné číslo) zpracovávat, komu mohou být údaje zpřístupněny, jakož i o právu na přístup k informacím, o zpracování svých osobních údajů a práva na jejich opravu a ochranu.

Potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, zda poskytnutí osobních údajů je povinné, či dobrovolné a o případných následcích odmítnutí jejich poskytnutí.

V _____ dne: _____

Podpis: _____