COVID-19: DOBROVOLNÉ TESTOVÁNÍ OBČANŮ KARLOVARSKÉHO KRAJE ANTIGENNÍMI TESTY (POC)

Povinná rezervace termínu	Konkrétní čas odběru určuje pracovník call centra podle aktuální vytíženosti odběrového místa
O provedení POC antigenního testu lze požádat maximálně 1x za 5 dní. Vyšetření se neprovádí u osob, které prodělaly onemocnění Covid a od prvního pozitivního PCR testu neuplynulo více než 90 dnů nebo u osob, u kterých byl v posledních 5 dnech proveden POC nebo PCR test s negativním výsledkem.	
Bez provedení předchozí rezervace termínu odběru:	- není umožněn vstup do areálu odběrového místa a - není umožněno provedení antigenního testu

Základní informace o odběrových místech pro antigenní testování	
Adresa odběrového místa	**Karlovarská krajská nemocnice, Bezručova 1190/19, Karlovy Vary** *vjezd z Bezručovy ulice, v dolní části areálu nemocnice*
Vyšetření POC antigenními testy se provádí ve dnech pondělí – neděle **Pouze drive-in** (vyšetření probíhá v automobilu)	

Adresa odběrového místa	**Lab In Karlovy Vary, Bezručova 1098/10, Karlovy Vary** *Dětská poliklinika Karlovy Vary*
Vyšetření POC antigenními testy se provádí ve dnech pondělí, středa, pátek	

Adresa odběrového místa	**Koupaliště Michal, Jezerní 2156, Sokolov** *provozuje Nemocnice Sokolov*
Vyšetření POC antigenními testy se provádí ve dnech pondělí – pátek **Pouze drive-in** (vyšetření probíhá v automobilu)	

Adresa odběrového místa	**Karlovarská krajská nemocnice Cheb, K Nemocnici 1204, Cheb** *(před pavilonem A)*
Vyšetření POC antigenními testy se provádí ve dnech pondělí, středa, pátek **Pouze drive-in** (vyšetření probíhá v automobilu)	

Adresa odběrového místa	**Dia-gon Cheb, Májová 582/19, Cheb** *Poliklinika Flora*
Vyšetření POC antigenními testy se provádí ve dnech úterý, čtvrtek	

Adresa odběrového místa	**Lab In Mariánské Lázně, Komenského 515/6, Mariánské Lázně**
Vyšetření POC antigenními testy se provádí ve dnech pondělí – pátek	

Adresa odběrového místa	**Lab In Aš Nemocniční 52, Aš** *areál LDN*
Vyšetření POC antigenními testy se provádí ve dnech pondělí – pátek	

Adresa odběrového místa	**Dia-gon Aš, Palackého 1615, Aš** *Dětská poliklinika Aš*
Vyšetření POC antigenními testy se provádí v pátek	

Rezervace termínu	
Krajské call centrum	**950 380 380** *Cena volání na tuto telefonní linku je stejná jako při volání na pevnou linku podle ceníku vašeho operátora. Čísla začínající na trojčíslí 950 používá státní správa.*
Provozní doba	**v pracovní dny od 8:00 do 15:00 hodin**

Pravidla provedení odběru
Pokyny k rezervaci termínu odběru:
1. Rezervujete si termín odběru na vybraném odběrovém místě prostřednictvím krajského call centra **950 380 380** **Bez provedení předchozí rezervace termínu odběru prostřednictvím krajského call centra není nikomu umožněn vstup do areálu odběrového místa a není umožněno provedení antigenního testu** 2. Pro urychlení průběhu vyšetření na odběrovém místě si s sebou přineste čitelně vyplněný Formulář pro provedení odběru, který naleznete níže
Pokyny k provedení odběru na odběrovém místě:
3. Dostavte se na odběrové místo v čas, na který máte potvrzenou rezervaci 4. Připravte si vyplněný Formulář pro provedení odběru 5. Na místě odběru postupujte dle pokynů personálu odběrového místa 6. Před odběrem předložte občanský průkaz, kartičku zdravotní pojišťovny a čitelně vyplněný Formulář pro provedení odběru 7. Po provedení antigenního testu vyčkejte 20 – 30 minut na výsledek testu dle pokynů personálu odběrového místa 8. **V případě negativního výsledku** antigenního testu obdržíte Potvrzení o absolvování POC testu 9. **V případě pozitivního výsledku** antigenního testu: - Vám bude na místě proveden konformační PCR test, výsledek se dozvíte cca do 48 hodin a do té doby Vám budou nařízena karanténní opatření (pokud nemáte příznaky onemocnění Covid-19) - Vám budou nařízena izolační opatření na dobu minimálně 10 dní (pokud máte příznaky onemocnění Covid-19)
Dodržujte, prosím, pokyny personálu odběrového místa a stanovené pořadí

Formulář pro provedení odběru (Vyplněné, prosím, odevzdejte pracovníkovi na odběrovém místě)	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Název a kód zdravotní pojišťovny	
Adresa bydliště	
Telefonní číslo pro sdělení výsledku příp. PCR testu	
E-mailová adresa pro sdělení výsledku příp. PCR testu	
Příznaky	☐ Kašel ☐ Bolest svalů, kloubů, zimnice ☐ Průjem, zvracení ☐ Teplota ☐ Ztráta čichu, chuti ☐ Jiné:..... ☐ Žádné
Výsledek testu vyplňuje lékař	☐ Pozitivní ☐ Negativní