

Allegato C

Certificato medico

Ai sensi del regolamento del Ministro federale degli affari sociali, della salute, della cura e della protezione dei consumatori sulle misure in caso d'ingresso da uno stato confinante

Si attesta che

(nome).....

nato (a) il..... a

è stato (a) sottoposto (a) un test riguardante la presenza di SARS-CoV-2 il

Stato infettivo al momento del controllo

SARS-CoV-2

pos:

neg:

....., lì

Firma e timbro del medico di certificazione

Contrassegnare l'apposita casella