

Por la presente, _____
_____, con DNI _____, enfermero/a
colegiado/a en el **Ilustre Colegio de Enfermería de Pontevedra** con el
número....., en ejercicio de las competencias conferidas en virtud de lo dispuesto
en el artículo 7.2.a) de la *Ley 44/2003, de 21 de diciembre, de Ordenación de
Profesiones Sanitarias* y conforme lo dispuesto en el artículo Único del *Real Decreto
588/2021, de 20 de julio, por el que se modifica el Real Decreto 1662/2000, de 29 de
septiembre, sobre productos sanitarios para diagnóstico «in vitro», con objeto de
regular la venta al público y la publicidad de los productos de autodiagnóstico de la
COVID-19:*

CERTIFICA QUE:

En fecha: _____.

Ha realizado una prueba rápida de detección de ANTÍGENOS de SARS-CoV-2, (COVID-19), del LABORATORIO _____, con número de LOTE _____ y fecha de caducidad _____ a:

D./D^a _____;
con DNI _____.

Siendo el RESULTADO de esa prueba: _____.

De lo cual deja constancia a los efectos que interesaren.

En....., a