Исходя из информации, полученной от Посольства Китайской Народной Республики в Республике Беларусь (далее - КНР), с 8 ноября 2020 г. изменятся правила въезда в Китайскую Народную Республику .

Так, с 8 ноября 2020 г. для въезда в КНР гражданину необходимо будет иметь результат лабораторного исследования методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) на наличие SARS-CoV-2, а также результат тестирования на определение иммуноглобулинов IgM и IgG на SARS-CoV-2.

При этом результаты исследования будут действительны в течение 48 часов с момента взятия проб.

**Перечень учреждений здравоохранения,**

имеющих право проведения тестирования на определение
иммуноглобулинов IgM и IgG на SARS-CoV-2 для лиц,
въезжающих в Китайскую Народную Республику

1. Государственное учреждение «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
2. Государственное учреждение «Республиканский научно­

практический центр эпидемиологии и микробиологии»

1. Государственное учреждение «Республиканский научно­

практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий»

1. Государственное учреждение «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения»
2. Учреждение здравоохранения «Национальная антидопинговая лаборатория»
3. Учреждение здравоохранения "Могилевская центральная поликлиника»
4. Учреждение здравоохранения «6-ая клиническая больница г. Минска»
5. Учреждение здравоохранения «Гомельская областная клиническая поликлиника»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. Учреждение здравоохранения | «Гродненская | областная |
| инфекционная клиническая больница» |  |  |
| 10. Учреждениеполиклиника» | здравоохранения | «Брестская | центральная |
| 11. Учреждениеполиклиника» | здравоохранения «Барановичская | центральная |
| 12. Учреждениеполиклиника» | здравоохранения | «Пинская | центральная |
| 13. Учреждение здравоохраненияцентральная поликлиника» | «Витебская | городская |

Результат лабораторного исследования №

Laboratory test result

Настоящим удостоверяется, что

This is to certify that

Фамилия

Surname (Family name / Last name)

Имя

First name(s) (Name(s) / Given name(s)

Отчество

Middle name (Fathers name)

Число, месяц, год рождения

(Date of birth (day-month-year)

Документ(ы), удостоверяющий(ие) личность (название, серия, номер) Identity document(s) (type, serial, number)

был(а) протестирован(а) на наличие антител IgM/IgG к SARS-CoV-2 was tested for presence of SARS-CoV-2 IgM/IgG Ab

|  |  |
| --- | --- |
| Показатель/Parameter | Результат / Result |
| SARS-CoV-2 IgM Ab | He определен / Not detected □ | Определен / Detected □ |
| SARS-CoV-2 IgG Ab | He определен / Not detected □ | Определен / Detected □ |

Число, месяц, год проведения исследования

Date of the test (day-month-year)

Исследование проводил(а) (подпись, фамилия, инициалы, печать) Test conducted (signature, surname and initials, seal)

Дата выдачи результата исследования Date of issue of the test result