

Anexa I la Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1114/2021 pentru aprobarea fluxului informațional utilizat în raportarea datelor referitoare la infecția cu virusul SARS-CoV-2

Formularul de însoțire a probei recoltate

Tip investigație solicitată:

detecție SARS-CoV-2 prin RT-PCR standard

RT-PCR specific de variantă

secvențiere

Solicitant probă (DSP¹/spital/laborator/SAJ, SABIF/UPU/CPU/SMURD/centru de

dializă/cluburi sportive/altele) _____

Către laboratorul _____

Probă la cerere Probă conform metodologiei INSP

Nume: _____

Prenume: _____

Adresa de rezidență: _____ localitatea _____ județul _____

Adresa de domiciliu: _____ localitatea _____ județul _____

CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Varsta: _____ Sex: _____

Nr. telefon mobil: _____

Adresa de e-mail: _____

Personal medico-sanitar:

- Medic

- Asistent

- Ambulanțier

- Infirmier

- Altele

Data vaccinării: Doza I _____ Doza II _____

Cycle threshold (Ct) _____ (cea mai mică valoare obținută pentru una dintre țintele

genice specifice; pentru probele la care se solicită secvențiere = obligatoriu sub 30)

Data recoltării probei: _____

Ora recoltării probei: _____

Tipul probei prelevate:

- exsudat nazal/exsudat faringian

- aspirat traheo-bronșic

- fragmente necrotice de pulmon

Data trimiterii probei către laborator: _____

Recoltat/Intocmit: _____

FORMULARUL SE VA COMPLETA CU MAJUSCULE.

Persoana testată are obligația comunicării datelor personale corecte și va fi informată că aceste date vor fi utilizate pentru transmiterea rezultatelor. Persoana care completează datele în prezentul formular își asumă corectitudinea introducerii corecte a datelor.

¹ Inclusiv centrele rezidențiale.