

■ PATSIENDI ANDMED

Nimi

.....

Isikukood

Sugu N M Vanus..... a.

Address

.....

.....

Kontakttelefon

■ TELLIJA ANDMED

Saatev asutus.....

.....

.....

.....

Arst/õde.....

.....

Kood.....

Kontakttelefon

■ Andmed patsiendi kohta: Viibimine /reisimine riskipiirkonnas Lähikokkupuude COVID-19 nakkust põdeva isikuga

Haigestumise kuupäev 2020 a.

Kliinilised sümptomid palavik köha raskendatud hingamine muu**■ Proovimaterjal:** ninaneelukaabe kurgukaabe

Materjali võtmise kuupäev 2020 a.

SAATEKIRI COVID-19 DIAGNOSTIKAKSAnalüüsi meetod: SARS-CoV-2 viiruse nukleiinhappe (RNA) määramine *real-time* PCR meetodil

Uuringu haigekassa kood 66610