

**■ 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 .....

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

Materjali võtmise kuupäev .....

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

Uuringu haigekassa kood 66634