**A d a t l a p**

SARS-CoV-2 antigén gyorsteszt (továbbiakban: gyorsteszt) módszerrel történő vizsgálathoz

A gyorsteszt módszerrel történő vizsgálat elvégésének ideje, helye: … 2020. 11. …

…………………………………………………………………………………………………

A gyorsteszt módszerrel történő vizsgálatban résztvevő **foglalkoztatott (továbbiakban: foglalkoztatott)**

Neve: ……………………………………….

Lakcíme: ……………………………………

TAJ száma: …………………………………

Telefonszáma: ……………………………….

E-mail címe: ………………………………

Foglalkozása: ………………………………….

Foglalkoztató intézmény neve: ………………………………………………………………

Foglalkoztató intézmény címe: ………………………………………………………………

A foglalkoztatott jelen adatlap aláírásával igazolja, hogy a vizsgálat elvégzéséhez

**önként hozzájárult** / **nem járult hozzá** (a megfelelő aláhúzandó).

A foglalkoztatott tudomásul veszi, hogy a gyorsteszt módszerrel történő tesztelésről, a vizsgálat eredményéről adatlap kerül kitöltésre, amely két példányban készül. Az adatlap egy példányát a tesztelésben részt vett foglalkoztatottnak kell átadni, másik példányát a vizsgálatot végzők a fővárosi/megyei tisztifőorvosnak járványügyi feladatainak ellátásához átadják.

A foglalkoztatott tudomásul veszi, hogy pozitív teszt-eredmény esetén haladéktalanul értesítenie kell a háziorvosát, aki köteles a pozitív eredményt az Országos Szakmai Információs Rendszerben (OSZIR) a Nemzeti Népegészségügyi Központ által kiadott eljárásrendben foglaltak szerint rögzíteni.

Kelt: ……………… 2020. ………….. …

Foglalkoztatott aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A mintavételt végző személy tölti ki:

A gyorsteszt módszerrel történő vizsgálat eredménye: NEGATÍV   /   POZITÍV (a megfelelő aláhúzandó)

Kelt: ……………. 2020. ………... …

Vizsgálatot végző személy aláírása

Készült 2 egyforma, eredeti példányban.

Kapja: 1) tesztelő csoport 2) tesztelt személy

**Jelenléti ív**

SARS-CoV-2 antigén gyorsteszt (továbbiakban: gyorsteszt) módszerrel történő vizsgálaton megjelent foglalkoztatottakról

A gyorsteszt módszerrel történő vizsgálat elvégésének ideje, helye: …............................................................. ideje: 2020. 11. ......…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Foglalkoztatott neve** | **TAJ száma** | **Aláírása** | **Gyorsteszt eredménye (megfelelő aláhúzandó)** |
|  |  |  | NegatívPozitívNem jelent megNem járult hozzá a vizsgálat elvégzéséhez |
|  |  |  | NegatívPozitívNem jelent megNem járult hozzá a vizsgálat elvégzéséhez |
|  |  |  | NegatívPozitívNem jelent megNem járult hozzá a vizsgálat elvégzéséhez |
|  |  |  | NegatívPozitívNem jelent megNem járult hozzá a vizsgálat elvégzéséhez |
|  |  |  | NegatívPozitívNem jelent megNem járult hozzá a vizsgálat elvégzéséhez |
|  |  |  | NegatívPozitívNem jelent megNem járult hozzá a vizsgálat elvégzéséhez |
|  |  |  | NegatívPozitívNem jelent megNem járult hozzá a vizsgálat elvégzéséhez |