

**Anexa 1**

**Formularul de însoțire a probei recoltate de la cazul SUSPECT / CONFIRMAT COVID-19 sau de la alte categorii de persoane**

**Tip investigatie solicitata detectie SARS-CoV-2 prin RT-PCR**

**Solicitant probă** (DSP/ spital/ laborator/ SAJ, SABIF) \_\_\_\_\_

**Catre laboratorul** \_\_\_\_\_

**Cod caz:** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | (abreviere judet / nr.caz / anul ex. AB/100000000/2020)

**Proba la cerere**

**Proba conform metodologiei INSP**

**Nume:** \_\_\_\_\_

**Prenume:** \_\_\_\_\_

**Adresa de rezidenta:** \_\_\_\_\_

**CNP:** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**Varsta:** \_\_\_\_\_

**Nr. telefon mobil:** \_\_\_\_\_

**Adresa e-mail:** \_\_\_\_\_

**Personal medico-sanitar:**

- Medic
- Asistent
- Ambulantier
- Infirmier
- Altele

**Data recoltarii probei:** \_\_\_\_\_

**Tipul probei prelevate:**

- exsudat nazal / exsudat faringian
- aspirat traheo-bronsic
- fragmente necroptice de pulmon

**Data trimiterii probei catre laborator:** \_\_\_\_\_

**RECOLTAT / INTOCMIT** \_\_\_\_\_

FORMULARUL SE VA COMPLETA CU MAJUSCULE

Codul de caz se pastreaza si pentru probele recoltate ulterior de la aceeași persoană