



**Falcon Ambulance
Service**

www.falconmed.hu

1108 Budapest, Gőzmozdony u. 18.

Tel.: +36 20 573 3182

iroda@falconmed.hu

A d a t l a p

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

A gyorsteszt módszerrel történő vizsgálat elvégzésének ideje :, óra..... perc

Mintavételi pont címe: 1037 Budapest, Bécsi út 310.

Gyorsteszttel vizsgált személy:

Neve: **Születési ideje:**

Lakcíme: **TAJ száma:**

e-mail címe: **Tel. száma:**

A pozitív eredményről haladéktalanul értesítse telefonon háziorvosát, aki köteles a pozitív eredményt az Országos Szakmai Információs Rendszerben (OSZIR) a Nemzeti Népegészségügyi Központ által kiadott eljárásrendben foglaltak szerint rögzíteni. Pozitív teszt eredmény esetén otthoni elkülönítés szükséges az egészségügyi szolgáltató utasítása alapján.

A negatív eredményű antigén gyorsteszt nem zárja ki az új koronavírus okozta fertőzést, így nem alkalmas az elkülönítés (karantén) feloldására és nem teszi lehetővé a munkába állást vagy minden külföldi utazást.

Az Ag gyorsteszt módszerrel történő vizsgálat eredménye: **POZITÍV / NEGATÍV / NEM ÉRTÉKELHETŐ**

Vizsgálatot végző személy olvasható neve:

Kelt: Budapest,

.....
Vizsgált személy

.....
Vizsgálatot végző