Сімейна лабораторія

ТОВ «ЕКОТЕСТ+»
COMPANY LIMITED LIABILITY «ECOTEST+»
УКРАЇНА, м.ХАРКІВ, ВУЛ. ПОЛТАВСЬКИЙ ШЛЯХ, 152
UKRAIN, CITY KHARKIV, POLTAVSKYI SHLYAKH STREET, 152
ТЕЛЕФОННИЙ НОМЕР: (057) 715-86-99, (057) 765-65-65, (066) 846-11-99
TELEPHONE NUMBER: (057) 715-86-99, (057) 765-65-65, (066) 846-11-99
Ліцензія МОЗ України АЕ №459919 від 23 квітня 2014 р.

ІНФОРМОВАНА ЗГОДА НА ПРОХОДЖЕННЯ ТЕСТУ НА SARS-CoV-2 (COVID-19)

☐ ПЛР ☐ Антитіла IgG ☐ Антитіла IgM

Дані про пацієнта

ПІБ пацієнта

Дата народження

Стать ☐ чоловік ☐ жінка

Телефон/або зареєстрований в програмі «Дій вдома»

+380

E-mail пацієнта

Адреса пацієнта

Країна

Україна

Область

Населений пункт

Вулиця

№ Дома **Квартира**

Місце роботи, навчання, дитячий заклад:

Назва організації

Вкажіть повну назву місця роботи, навчання, дитячого закладу

Адреса організації

Медичний заклад

Самостійне звернення

☐ Так ☐ Ні

Назва закладу

Адреса закладу

ПІБ лікаря

Контактний телефон лікаря або закладу

Дата видачі направлення

Тип біологічного матеріалу:

_____

_____

Я підтверджую, що:

- Контактував з хворим на COVID-19 продовж останніх 14 днів ☐ Так ☐ Ні
- Подорожував за межі України продовж останніх 30 днів ☐ Так ☐ Ні
- Вказати дати подорожей та назву країни ☐ Так ☐ Ні

Підпис пацієнта_____ **Дата заповнення**_____