

Tájékoztató jellegű szűrővizsgálat a COVID-19 fertőzöttség megítélésére

A beavatkozást csak akkor végezzük el, ha Ön a kiértékelés alapján nagy valószínűséggel, nem koronavírussal fertőzött személy.

Amennyiben a kérdőív kitöltése alapján a gyanú felmerül, akkor háziorvosnál jelentkezve, azt a hivatalos eljárásrendnek megfelelően a Nemzeti Népegészségügyi Központ mindenkor hatályos eljárásrendje alapján fogják elvégezni.

Ha a vizsgálat eredménye pozitív, arról a vizsgálatot lebonyolító intézet értesíti háziorvosát, és a területileg illetékes járványügyi hivatalt, akik a továbbiakban szükséges eljárásról tájékoztatják Önt.

A vizsgálatra jelentkező személy alapadatai és elérhetősége:

Vezetéknév és keresztnév:

TAJ szám: Telefonszám:

Tartózkodási hely:

Háziorvosa neve:

Egészségi és járványügyi jelentőségű adatok:

Neme: Férfi: Nő: Születés dátuma:évhónap nap

Foglalkozása:

[A] Az alábbi tünetek bármelyikét tapasztalja?

Láz ($\geq 38^{\circ}\text{C}$), Köhögés, Légszomj

Tünet(ek) kezdete:évhónap nap

[B1] A tünetek kezdetét megelőző 14 napban járt –e külföldön?

Nem, Igen, az alábbi területen, országban:

[B2] Került-e szoros kapcsolatba a tünetek megjelenése előtti 14 napban megerősítetten vagy valószínűsítetten új koronavírussal fertőzött személlyel?

Igen, Nem

A kérdőív alapján a személy COVID-19 gyanú szempont szerinti minősítése:

Nem gyanús Gyanús eset

A gyorsteszt alapján a személy minősítése:

Nem gyanús Gyanús eset

Vizsgálat helye, ideje:.....(hely),(év)(hónap).....(nap)

Nyilatkozat

Én,(név), mint vizsgálatra jelentkező személy, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 216/679 Rendeletének (GDPR) 9 cikk (2) bekezdés 1) a. pontja szerint, hozzájárulásom adom a megadott személyes adataim egy vagy több konkrét célból történő kezeléséhez. Az adatkezelő tájékoztatott az adatkezelés céljáról, az adatok megőrzési határidejéről, a személyes adatokat csak a cél megvalósulásáig kezeli, továbbá arról, hogy a GDPR 7. cikk (3) bekezdése alapján hozzájárulását bármikor visszavonhatom.

Továbbá nyilatkozom, hogy a vizsgálatot önkéntesen, minden külső befolyás nélkül vállaltam.

.....
vizsgálatra jelentkező személy aláírása

Pozitív teszteredmény esetén töltendő!

Ha a vizsgálatot lebonyolító intézet által végzett gyorseszteszt kimutatja a COVID-19 koronavírus fertőzésének lehetőségét, aláírásommal igazolva önként vállalom, a házi karanténba vonulásom, amíg a népegészségügyi hatóság laboratóriumi (SARS-CoV-2 rtPCR) módszerrel nem igazolja a koronavírus által okozott fertőzés valós tényét.

.....
vizsgálatra jelentkező személy aláírása

Tájékoztató önkéntes házi karantén vállalása esetén (Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV törvény alapján)

Fertőző beteget otthonában, illetve tartózkodási helyén akkor lehet elkülöníteni, ha:

- a) a beteg állapota ezt megengedi,
- b) az elkülönítés feltételei biztosíthatók, és
- c) a beteg, illetve törvényes képviselője vállalja, hogy az elkülönítés idejére a járványügyi rendelkezéseket megtartja.

A járványügyi megfigyelés alá helyezett személy a megfigyelés tartama alatt foglalkozása gyakorlásában, kapcsolattartási jogában és mozgási szabadságában korlátozható.

A járványügyi zárlat szigorított, speciális követelményeken alapuló megfigyelés, illetve elkülönítés, amelyet e célra kijelölt helyen kell fogyanatosítani, és annak helyét nem hagyhatja el. A területileg illetékes népegészségügyi osztály a járványügyi vizsgálat során a valószínűsített fertőzött beteget a tüneteinek fennállása idején és a maximális elővigyázatosság érdekében 14 napig járványügyi megfigyelés alá helyezi.

A tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem:

.....
vizsgálatra jelentkező személy aláírása