

Journalblanket for test for Covid-19 – test af elever på 5-8 år

Test med næseborstest

Udfyldes af forældremyndighedsindehaveren til den testede elev:

Elevens fulde navn	
Skolens navn	
CPR-nummer	
Fulde navn på den forælder, som skal kontaktes ved positivt testsvar	
Telefonnummer på den forælder, som skal kontaktes ved positivt testsvar	
Dato for test	
Tidspunkt for test	

Samtykke fra forælder er givet og barnets forælder er med ved testen

☐

Resultat af test - udfyldes af poder:

Resultat af test	
	Negativ:
	Positiv:
	Inkonklusiv/ubedømmelig:
	Antal gange forsøgt:
	Testen kunne ikke gennemføres:
Positivt resultat indberettet til Styrelsen for Patientsikkerhed	Ja: Nej:
Den testedes forælder er informeret om positivt svar samt om hurtigt efterfølgende at få taget en PCR-test	Ja: Nej:
Ved positiv test er der udleveret informationsbrev til den testedes forældre	Ja: Nej: