

Journalblanket for test for Covid-19 – test af elever [på 9-14 år](#)

Test med næseborstest

**Udfyldes af den testede elev eller forældremyndighedsindehaver:**

|                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|
| 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 én gang til og med d. 31. december (fremgår på skolens liste) ☐

**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:<br>Nej:                    |
| Den testedes forælder er informeret om positivt svar samt om hurtigt efterfølgende at få taget en PCR-test | Ja:<br>Nej:                    |
| Ved positiv test er der udleveret informationsbrev til den testedes forældre                               | Ja:<br>Nej:                    |