Anexa nr. 1

(Anexa 1 la OMS 1829/2020)

Formularul de însoţire a probei recoltate

Tip investigaţie solicitată:

□ detecţie SARS-CoV-2 prin RT-PCR standard

□ RT-PCR specific de variantă

□ secvenţiere

Solicitant probă (DSP1/spital/laborator/SAJ, SABIF/UPU/CPU/SMURD/Centru de Dializă/Cluburi sportive/Altele)

.....

Către laboratorul .....

Probă la cerere □ **Probă conform metodologiei INSP** □

Nume: .....

Prenume: .....

Adresa de rezidenţă**:** ....., **localitatea** ....., **judeţul** .....

Adresa de domiciliu:.....,**localitatea**.....,**judeţul**.....

CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Vârsta: .....

Sex.....

Nr. telefon mobil: .....

Adresa de e-mail: .....

Personal medico-sanitar:

- Medic
- Asistent
- Ambulanţier
- Infirmier
- Altele

Data vaccinării: Doza I.....Doza II.....

Cycle threshold (Ct)..... (cea mai mică valoare obţinută pentru una dintre ţintele genice specifice; pentru probele la care se solicită secvenţiere – obligatoriu sub 30)