

UPITNIK ZA TESTIRANJE NA SARS-CoV-2/SARS-CoV-2 TESTING QUESTIONNAIRE

Real-time PCR Rapid Antigen test Serološki test (IgG i IgM) Neutralizirajuća antitijela (RBD)

TRAŽENE PODATKE POPUNITI ŠTAMPANIM SLOVIMA, ČITKO I UREDNO / FILL IN THE REQUIRED INFORMATION IN CAPITAL LETTERS, LEGIBLY AND NEATLY.

PUNO IME I PREZIME/ FULL NAME AND SURNAME _____

IME JEDNOG RODITELJA/PARENT'S NAME: _____

DATUM ROĐENJA (DD/MM/GGGG)/ DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYY): _____/_____/_____

SPOL/SEX : M/M Ž/F

ADRESA I MJESTO STANOVANJA/ADDRESS AND PLACE OF TEMPORARY RESIDENCE:

KONTAKT TELEFON/PHONE NUMBER: _____

BROJ PASOŠA-LIČNE KARTE/PASSPORT-ID SERIAL NUMBER: _____

JEDINSTVENI MATIČNI BROJ (JMBG)/ ID NUMBER: / / / / / / / / / / / / / / / /

RAZLOG TESTIRANJA (zaokruži)/ REASON FOR TESTING (choose):

- a) Preventivno/ Preventive: _____
- b) Simptomi bolesti -datum pojave prvih simptoma/Symptoms of disease -date of onset of symptoms: _____
- c) Ostali razlozi/ Other reasons: _____

MJESTO ZAPOSLENJA ILI NAZIV ŠKOLE ILI NAZIV FAKULTETA/WORK PLACE OR SCHOOL NAME OR UNIVERSITY NAME:

ZADNJE PUTOVANJE I DATUM POVRATKA/LAST TRIP AND DATE OF RETURN: _____

VAKCINACIJA/VACCINATED: NE/NO DA/YES - DATUM ZADNJE DOZE/DATE OF LAST DOSE _____

E-MAIL ADRESA/E-MAIL ADDRESS:

NAPOMENA: Navedeni podaci će se koristiti za potrebe zvaničnog Zdravstveno-informacionog sistema Kantona Sarajevo (BIS), a u skladu sa Pravilnikom o načinu vođenja evidencija o izvršenim laboratorijskim izolacijama i identifikacijama ("Službene novine FBiH", broj 101/12) i Pravilnikom o uvjetima u pogledu stručne spreme uposlenika, tehničke opremljenosti, prostorija i drugih uvjeta kojima moraju udovoljavati zdravstvene ustanove koje obavljaju laboratorijsku izolaciju i identifikaciju uzročnika zaraznih bolesti, odnosno epidemije zaraznih bolesti i provjeru (verifikaciju) laboratorijske izolacije i identifikacije uzročnika zaraznih bolesti radi utvrđivanja dijagnoze ("Službene novine FBiH", broj 101/12). Klijent je saglasan da se rezultati ispitivanja i podaci mogu koristiti u naučno-istraživačke svrhe u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH", broj 89/11)./ NOTE: The above data will be used for the needs of the official Health Information System of Sarajevo Canton (BIS), in accordance with the Rulebook on the manner of keeping records on performed laboratory isolations and identifications ("Official Gazette of FBiH", No. 101/12) and the Rulebook on conditions regarding professional qualifications of employees, technical equipment, premises and other requirements that must be met by health institutions that perform laboratory isolation and identification of infectious disease agents, ie epidemics of infectious diseases and verification of laboratory isolation and identification of infectious disease agents to determine diagnosis ("Official Gazette of FBiH", No. 101/12). The Client agrees that the test results and data may be used for scientific research purposes in accordance with the Law on Personal Data Protection ("Official Gazette of FBiH", No. 89/11).

Ovo popunjava odgovorno lice:

Datum uzorkovanja (dd/mm/gggg): _____/_____/_____

Vrijeme uzorkovanja (hh/mm): _____/_____

Mjesto uzorkovanja: _____

Potpis osobe koja je uzela uzorak: _____

Potpis pacijenta/Patient signature