

Covid- 19 testsenter

Registreringsskjema



Klinikk Spero

**Du vil kun bli kontaktet ved positiv test.
Dette skjema vil bli brukt av kommunens smittevernoverlege.**

Bruk store bokstaver!

Flyselskap og flightnr:		
Hvilken destinasjon reiser du til (hvis aktuelt):		
Fornavn og etternavn:		
Bostedsadresse:		
Land du er bosatt i:		
Statsborgerskap:		
Fødselsdato og personnummer:		
Mobilnummer:		
Epostadresse:		
Adresse når du oppholder deg på reise (hvis aktuelt):		
Har du noen av følgende symptom?		
Forkjølelssymptomer	JA	NEI
Feber	JA	NEI
Problemer med å puste?	JA	NEI
Navn på ditt legesenter og navn på fastlege (kun hvis du bor i Norge)		