

Samtykke

Til udveksling af helbredsoplysninger i forbindelse med Covid-19-test

Patientnavn:

Patient Cpr-nr:

Telefon (mobil):

Telefon (hjemme):

E-mail:

Har du bopælsadresse i Danmark Ja Nej

Hvis nej: Oplys det land, som du bor i:

Pasnummer (valgfrit):

Samtykke til udveksling af helbredsoplysninger

Hvem betaler for din aktuelle undersøgelse/behandling? (Sæt X)

- Min arbejdsgiver (oplys firmanavn): _____
- Anden betaler (oplys navn): _____

Må Aleris sende resultatet af din Covid-19 test til denne betaler? Ja Nej

Dette samtykke vedrører aktuelle Covid-19 test.

Resultatet af din covid19 test bliver sammen med dine personlige data automatisk indberettet til Statens Serum Institut jf. "Bekendtgørelse om anmeldelse af Covid-19". Ved positivt testresultat videregives dine data til Corona-opsporings Enheden, som er en enhed under Styrelsen for Patientsikkerhed. Du vil herefter blive kontaktet med rådgivning om isolation og tilbud om hjælp til opsporing af nære kontakter. Såfremt du ikke ønsker dette, kan vi ikke tilbyde at teste dig på Aleris Hospitaler

Underskrift

Dato: _____

Underskrift: _____