

Documentação e autoavaliação para a realização de um teste COVID-19

Protocolo de procedimento para coleta de DNA

Nome / sobrenome do ser humano do teste: _____

Data do teste de DNA:	
Localização do teste de DNA:	
Nome + sobrenome do testador:	
Endereço privado do testador (país / código postal / cidade / rua / n.º):	
Data de nascimento do testador :	
País de origem do testador:	
Classificação do testador:	
Para qual empresa o testador / nome da empresa trabalha :	
Endereço da empresa (país / código postal / cidade / rua / nº):	
Qual base legal permite que o testador realize o teste de DNA?	
Quantos centímetros o bastão de teste vai para a garganta ao testar?	
É um procedimento cirúrgico para fazer o teste de DNA?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
O testador foi especialmente treinado para este procedimento de teste de DNA?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
Qual treinamento autoriza o testador a realizar este teste de DNA?	
Nome do laboratório / empresa em que o teste de DNA é avaliado:	
Endereço do laboratório / empresa em que o teste de DNA é avaliado: (País / CEP / Cidade / Rua / Nº):	
Como o teste de DNA chega ao laboratório / empresa?	

Documentação e autoavaliação para a realização de um teste COVID-19

Protocolo de procedimento para coleta de DNA

Nome / sobrenome do ser humano do teste: _____

Como é garantido que a amostra de DNA não pode ser alterada ou misturada durante o transporte?	
Como o resultado do teste de DNA é documentado?	
Para quem o resultado do teste de DNA será enviado e comunicado?	
Endereço do destinatário para o qual o resultado do teste de DNA será enviado:	
O que acontece com os dados de teste avaliados lá?	
Para quais empresas / autoridades os resultados dos testes de DNA são enviados e por quê?	
Em que período de tempo o teste de DNA é avaliado?	
Como a pessoa do teste será informada do resultado e por quem?	mitgeteilt von: Tipo de mensagem:
O que acontece com o bastão de teste de DNA após a avaliação?	

Data: _____ Assinatura: _____

Com a minha assinatura, assumo total responsabilidade por esta intervenção no corpo deste ser humano do teste, bem como por todas as consequências e consequências a longo prazo que surjam após o teste.