

UBND TỈNH THÁI BÌNH  
**SỞ Y TẾ**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: ~~1478~~ /SYT- NVY  
V/v thực hiện mẫu phiếu xét  
nghiệm test nhanh COVID-19

Thái Bình, ngày 23 tháng 7 năm 2021

Kính gửi:

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;
- Phòng y tế các huyện, thành phố;
- Trung tâm y tế các huyện, thành phố;
- Các chốt kiểm dịch COVID-19 trong tỉnh;
- Các khu cách ly tập trung.

Trước tình hình dịch bệnh COVID-19 diễn biến phức tạp. Việc thực hiện xét nghiệm test nhanh phát hiện Kháng nguyên Virus SARS-CoV-2 tại các đơn vị y tế, các chốt kiểm dịch...là hết sức cần thiết. Tuy nhiên mẫu phiếu xét nghiệm test nhanh COVID-19 hiện tại chưa thống nhất giữa các đơn vị thực hiện xét nghiệm trên địa bàn tỉnh. Để có sự thống nhất, Sở Y tế hướng dẫn mẫu phiếu xét nghiệm test nhanh COVID-19 tạm thời (có mẫu kèm theo) và yêu cầu:

1. Tất cả các đơn vị thực hiện theo mẫu phiếu xét nghiệm test nhanh COVID-19 do Sở Y tế hướng dẫn.
2. Phòng y tế các huyện, thành phố triển khai mẫu phiếu trên đến các phòng khám tư nhân trên địa bàn quản lý.
3. Trung tâm y tế các huyện, thành phố triển khai mẫu phiếu trên đến các chốt kiểm dịch COVID-19, các khu cách ly tập trung trên địa bàn quản lý.

Yêu cầu các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện có khó khăn, vướng mắc đề nghị phản hồi về Phòng Nghiệp vụ Y - Sở Y tế./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Đ/c Giám đốc, các PGĐ-SYT;
- Các phòng chuyên môn SYT;
- Bảo hiểm xã hội tỉnh, huyện, thành phố;
- Lưu VT, NVY.

KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC  
  
Hà Trung Kiên

**PHIẾU XÉT NGHIỆM TEST NHANH COVID-19**

Họ và tên:..... Sinh năm: ..... Giới tính: Nam/Nữ  
Số CMTND/ CCCD:.....  
Đối tượng: Thu phí  BHYT  Số thẻ BHYT:.....  
Nghề nghiệp:..... Điện thoại:.....  
Địa chỉ:.....  
Loại bệnh phẩm: Dịch ty hầu/Dịch họng Thời gian lấy bệnh phẩm:.....  
Chẩn đoán:.....

<b>Yêu cầu/Kỹ thuật XN</b>	<b>Kết quả XN</b>
Xét nghiệm test nhanh phát hiện Kháng nguyên Virus SARS-CoV-2(Trueline COVID-19 Ag Rapid test)	

....giờ....ngày ...tháng....năm.....  
**CÁN BỘ Y TẾ CHỈ ĐỊNH**

....giờ....ngày ...tháng....năm.....  
**CÁN BỘ Y TẾ THỰC HIỆN**

*Ghi chú: Kết quả xét nghiệm chỉ có giá trị tại thời điểm lấy mẫu. Nếu “Âm tính” vẫn chưa loại trừ đang bị nhiễm Virus SARS-CoV-2. Cần tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng chống dịch theo quy định.*