


코로나19 선별검사(PCR) 문진표

※ 검사 결과가 나오기 전까지 반드시 자가격리 하시기 바랍니다.

※  표시된 부분은 정확하게 작성바랍니다.

 성명(Name)		국적(Nation) 외국인만 작성	
 주민등록번호(ID card number)			
 주소(Address) 도로명 주소 전체 작성			
 연락처(Phone number)			
 미성년자 보호자 성함(guardian) 검사자가 미성년자일 경우 보호자 성함 작성			

PCR검사대상 ※ 해당 사항에 체크() 표시 하주세요.

☐ 만 60세 이상 고령자 ☐ 코로나19 의심증상이 있는 자 (의사소견서 제출)

☐ 역학적 연관성이 있는 자 (밀접접촉자 또는 격리 해제 전 검사자 / 해외입국자)

※ 동거가족 확진 시 아래의 표에 내용을 반드시 작성해주세요.

확진자 성함		확진일자	
확진자 생년월일			

☐ 신속항원 · 응급용 선별검사 양성자 (양성판정 증빙서류 및 키트 밀봉하여 제출)

☐ 병원 입원 전 환자 / 간병인 · 상주보호자 / 의료기관 실습생

☐ 본인 부담 100%

상기 내용 및 항목과 비용에 대해 충분한 설명을 듣고 검사 시행에 동의합니다.
검사 결과는 검체 채취 시간으로부터 6~8시간 소요됩니다.

 2022년

월

일

 성명:

(서명)