

**ISIKUANDMED.
COVID-19 TESTIMINE**

Kuupäev: _____ .2021

NIMI	eesnimi		perekonnanimi			
EMAKEEL						
ISIKUKOOD (või sünniaeg kujul pp.kk.aaaa, kui Soome isikukood puudub)						
KODAKONDSUS						
SUGU		MEES		NAINE		MUU
ELUKOHA AADRESS VÕI AADRESS, KUS ÖÖBITE SOOMES VIIBIDES						
KODUVALD						
VALD, KUS ELATE SOOMES VIIBIDES						
TELEFONINUMBER (koos suunakoodiga, soovitavalt Soome number)	Isiklik number ja võimaluse korral muu Soome number, millele võib jätta helistamispalve.					
RIIK, KUST SAABUSITE						
LAEV						
RIIGID, KUS OLETE REISINUD VIIMASE 14 ÖÖPÄEVA JOOKSUL						
RISKIMAADE KONTAKTANDMED (UK, Lõuna-Aafrika, Iirimaa)						
KAS TEIL ESINEB MÕNI JÄRGMISTEST SÜMPTOMITEST: palavustunne, palavik, köha, pea-, lihas- või kurguvalu, nohu, hingamisraskused, lõhna- või maitsemeele kadu, iiveldus, kõhulahtisus ja ebatavaline väsimus.						
Kas olete põdenud viimase pool aasta jooksul COVID-19 haigust?						
Kas teil on COVID-19 negatiivse testitulemuse tõend (test peab olema tehtud eelnenud 72 tunni jooksul) või						
jah		ei				
kas saate tõendada, et olete broneerinud aja koroonaviiruse testi tegemiseks Finentry rakenduse kaudu (finentry.fi)?						
jah		ei				

[\(Case-specific register under section 39 of the Communicable Diseases Act for tracing and tracking Covid-19\).](#)