



**SELVITÄ TARVITTAVAT TIEDOT VALMIIKSI ULKOMAALAISEN ASIAKKAAN COVID-näytteenottoaika varattaessa, täytä kaikki kohdat.**

NIMI / NAME \_\_\_\_\_

SOS.TURVATUNNUS / SOCIAL SECURITY NUMBER \_\_\_\_\_

PUH.NUMERO / PHONE NUMBER \_\_\_\_\_

YHTEYSHENKILÖ SUOMESSA nimi/ puh. nro esim. työnantaja (kysytään lupa saada olla yhteyshenkilönä)

\_\_\_\_\_

KOTIMAA / HOMELAND \_\_\_\_\_

LÄHIOSOITE OMASSA KOTIMAASSA / ADDRESS AND POSTAL CODE IN YOUR HOME COUNTRY

\_\_\_\_\_

LÄHIOSOITE SUOMESSA / ADDRESS AND POSTAL CODE IN FINLAND

\_\_\_\_\_

SUOMEEN SAAPUMINEN PVM ja KLO \_\_\_\_\_

MISSÄ/MILLOIN 1, COVID-testi otettu PVM ja KLO \_\_\_\_\_

**TARVITTAVAT ASIAKIRJAT:**

- OTA KOPIO EUROOPPALAISESTA SAIRAAHOITOKORTISTA MOLEMMISTA PINNOISTA TAI SEN KORVAAVASTA TODISTUKSESTA
- POHJOISMAALAISELLA HENKILÖLLÄ KÄY MYÖS KOPIO AJOKORTISTA TAI KUVALLINEN HENKILÖTODISTUS TAI PASSI
- POHJOISMAALAISELLA LAPSELLA HOITO-OIKEUSTODISTUS VOI OLLA MYÖS ÄIDIN JOKIN EDELLÄ MAINITUISTA TODISTUKSISTA

Kopio toimitetaan joko näytteenottoon tullessa tai kopio voidaan tarvittaessa ottaa näytteenoton yhteydessä (käytäntö sovitaan puhelimesta aikaa varattaessa).

