



BERGEN
KOMMUNE



Sola
kommune



Bamble
kommune

Covid-19 test center. Registration form.

Passengers arriving from

Ferry company and arrival number
First name and family name (Use capital letters):
Home address:
Country where you live:
Country of citizenship:
Date of birth:
Mobile phone number:
Email address:
Address while you stay in Norway:
Do you have one of the following symptoms? <ul style="list-style-type: none">• Cold symptoms? yes/no• Fever? yes/no• Breathing difficulties? yes/no
Your medical center and Doctors name? (only if you live in Norway)

Please note that you will be contacted only if your test result is positive. You will not receive a negative Covid-19 test certificate. The quarantine rules apply even if your test result is negative.

This form will be used by the public health officer in Bergen, Sola and Bamble municipality.



BERGEN
KOMMUNE



Sola
kommune



Bamble
kommune

Covid-19 testsenter Registreringsskjema

Passasjerer som ankommer fra

Ferjeselskap og ankomst nummer
Fornavn og etternavn (Bruk store bokstaver):
Bostedsadresse:
Land du bor i:
Statsborgerskap:
Fødselsdato:
Mobiltelefon nummer:
E-post adresse:
Adresse når du oppholder deg i Norge:
Har du noen av følgende symptomer? <ul style="list-style-type: none">• Forkjølelses symptomer? ja/nei• Feber? ja/nei• Problemer med å puste? ja/nei
Navn på ditt legesenter og navn på fastlege? (kun hvis du bor i Norge)

Vi gjør oppmerksom på at du kun kontaktes ved positiv test. Det vil ikke bli utsendt attest på negativt test. Dersom du er omfattet av karanteneplikt vil testen ikke avkorte karantenetiden.

Dette skjema vil bli brukt av smitteverneverlegen i Bergen, Sola og Bamble kommune.