

Fiche de prélèvement COVID PCR

Cadre à remplir SYSTEMATIQUEMENT de façon exhaustive

Prélèvement effectué le :/...../..... àh..... par :

Nom

Nom de jeune fille.....

Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :

Adresse de résidence :

.....

.....

N° de téléphone:(portable du patient ou à défaut téléphone d'un proche)

Médecin traitant :

E-mail du patient ou d'un proche :
(facultatif mais fortement recommandé)

Typologie de lieu de résidence :

- Hébergement individuel
- Hospitalisé
- Résident en EHPAD
- Autre structure d'hébergement collectif
- Ne sait pas

Le patient est-il professionnel de santé : Oui Non

Depuis quand a-t-il des symptômes évocateurs du COVID :

- Asymptomatique
- Symptômes apparus le jour ou la veille du prélèvement
- Symptômes apparus 2, 3 ou 4 jours avant le prélèvement
- Symptômes apparus 5, 6 ou 7 jours avant le prélèvement
- Symptômes apparus entre 8 et 14 jours avant le prélèvement
- Symptômes apparus entre 15 et 28 jours avant le prélèvement
- Symptômes apparus plus de 4 semaines avant le prélèvement
- Ne sait pas

Cadre à remplir par les Infirmières libérales exclusivement

Les résultats sont transmis au patient et au médecin prescripteur

Résultat patient sur serveur résultats, adresse mail :

Résultat patient à poster

Numéro de sécurité social : _ _ _ _ _

Nom et localisation de la caisse d'assurance maladie :

Prélèvement à conserver à température ambiante et à transmettre au laboratoire sous 24 h