

**RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES : PCR SARS-CoV-2**  
**dans le cadre de la stratégie contact-tracing post-confinement**  
DOCUMENT CONFIDENTIEL

**Identification patient**

Nom d'usage ..... Nom de naissance .....  
Prénom ..... Date de naissance ..... Sexe : .....  
Téléphone+++ ..... Adresse mail .....  
Adresse : ..... N° de sécu : .....

Merci de communiquer **une photocopie de la CNI au laboratoire**

**Lieu de résidence du patient :**

- Hospitalisé     Hébergement individuel     résident en EHPAD. Préciser laquelle : .....  
 Autre structure d'hébergement collectif. Préciser : .....     Milieu carcéral     Ne sait pas

**Le patient est-il un professionnel intervenant dans le système de santé ?**

- OUI Préciser le lieu d'exercice : .....     NON     Ne sait pas  
Si le patient est un professionnel du CH de FLC, merci de l'informer que son résultat sera communiqué au médecin du travail.

**Le patient est-il un CONTACT identifié par l'ARS, CPAM ou STOP-COVID ou autre (à préciser)?**

- OUI     NON    **Merci de nous fournir une copie du SMS ou mail adressé par la CPAM ou ARS**

**Pays de provenance du patient dans les 14 jours précédant la date des symptômes ou du prélèvement?**

- FRANCE     ROYAUME-UNI     AUTRES PAYS A préciser.....

**Symptômes et facteurs de risques :**

- 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 15 jours avant le prélèvement  
 Symptômes apparus plus de 2 semaines avant le prélèvement  
 Autre (préciser) : .....

**Statut vaccinal :**

- Non vacciné  
 1 dose  
 2 doses  
 3 doses

**Partie réservée au préleveur :**

Préleveur :

Date :

Heure :

**NATURE DE PRÉLÈVEMENT**

- Ecouvillonnage naso-pharyngé

MERCI de porter à la connaissance de la personne dépistée :

- LA NOTE D'INFORMATION RELATIVE AU SYSTEME D'INFORMATION NATIONAL DE SUIVI DU DEPISTAGE COVID 19 (SI DEP) disponible dans le kit fourni et sur le Manuel de prélèvement sur Intranet ou sur le site <http://www.labochoflc.fr>
- le COUPON RELATIF AUX CONDITIONS DE TRANSMISSIONS DES RESULTATS disponible dans le kit fourni (rappel : pour les prescriptions de la médecine du travail, les résultats sont communiqués uniquement au médecin du travail)



**RESPECTER RIGOREUSEMENT LE PROTOCOLE DE PRELEVEMENT** disponible sur  
le Manuel de prélèvement sur Intranet ou sur le site <http://www.labochoflc.fr/>  
**A ACHEMINER IMMEDIATEMENT AU LABORATOIRE**