

**IDENTITE :**

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Sexe :

**Numéro de téléphone (obligatoire) :**

Adresse :

Résultats par :

internet

la poste

au labo

**Adresse mail :**

Lieu de résidence actuel :  hébergement individuel  hospitalisé  résident EHPAD  
 milieu carcéral  autre structure d'hébergement collectif

Professionnel de santé :  OUI

NON

**SYMPTOMES :**

OUI

NON

**DATE DE DEBUT DES SYMPTOMES :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**PRISE EN CHARGE :**

Numéro sécurité sociale :

Caisse :

Médecin prescripteur :

Médecin traitant :

Date ordonnance :

**Réservé professionnels santé**

- Test Antigénique positif :

Date :

Heure :

Réalisateur :

Téléphone :

- Demande de criblage

OUI / NON

Signature

**CONTEXTE :**

- Schéma vaccinal complet (vérification faite par le préleveur)
- Personne mineure (vérification d'une pièce justificative faite)
- Contre-indication à la vaccination (joindre un certificat médical de contre-indication délivré par l'assurance maladie après avis du médecin conseil)
- COVID + <6mois (vérification faite par le préleveur)
- Test sur prescription médicale (joindre ordonnance)
- Cas contact identifié et notifié par l'assurance maladie (joindre un certificat de cas contact)
- Personne en déplacement entre la métropole et les collectivités d'outre-mer (joindre l'arrêté de quarantaine + justificatif de transport)
- Retour d'un déplacement dans un pays classé en zone orange ou rouge avec test à réaliser à l'issue d'une période d'isolement prophylactique (joindre l'arrêté de quarantaine + justificatif de transport)
- Dépistage organisé par l'ARS (vérification faite par le préleveur)

*Si vous avez des antécédents de chirurgie nasale, une cloison nasale déviée, ou tout autre événement susceptible de perturber le prélèvement, parlez-en au préleveur*

**PRELEVEMENT :**

Écouvillonnage nasopharyngé

Écouvillonnage oropharyngé

Salivaire

Autre :

**Préleveur :**

**Date :**

**Heure :**

Visa réception labo :

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Heure : \_\_\_ h \_\_\_