



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SEROLOGIE SARS-COV-2 IGG

Code : PR1-ENR-TOUS-24
Version : 1.2
Date d'application : 06/05/2021

Enregistrement

Revue : 0

Page 1 sur 1

MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES A LA PRISE EN CHARGE PAR L'ASSURANCE MALADIE DE LA SEROLOGIE COVID

IDENTIFICATION DU PATIENT :

NOM d'usage : Prénom : Sexe : F M

NOM de naissance : Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Médecin prescripteur :

Médecin traitant :

Date : Heure de prélèvement : Préleveur :

Vaccination COVID-19 : Oui Non **Nom du vaccin** :

Caractéristiques professionnelles du patient :

Personnel soignant en contact d'un cas avéré de Covid 19 : Oui Non

Personnel d'hébergement collectif en contact d'un cas avéré de Covid 19 : Oui Non

Date d'apparition des symptômes :

- 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

Réservé au laboratoire

Coller

Etiquette

Patient

Symptômes :

- Fièvre
- Signes digestifs
- Autres
- Signes respiratoires
- Perte de goût et/ou odorat
- Syndrome grippal
- Conjonctivite

Type d'hébergement :

- Individuel
- Autre structure d'hébergement collectif
- Milieu carcéral
- EHPAD
- Hospitalisé
- Ne sait pas

Recherche virale par prélèvement naso-pharyngé (RT-PCR) : Oui Non

Si oui, Date de réalisation : Résultat : **POSITIF** Négatif