
Nom du préleveur :
Date de prélèvement :
Heure de prélèvement :
Prescripteur :
Médecin traitant si différent du prescripteur :
Service :



Coller l'étiquette du patient ici
N° de séjour:
Nom:
Prénom:
Nom de naissance:
Sexe:
Date de naissance:

PCR SARS-CoV2 sur prélèvement naso-pharyngé
(code saisie en BA CHCP =PCOV et en LA Envoi = LCOV)

Sérologie SARS-CoV2 (tube sec bouchon jaune)
(code saisie en LA SCOVSP (anti-Spike)

PCR SARS-CoV2 sur prélèvement salivaire (code saisie en LA LCOVSA)

Renseignements obligatoires :

Typologie lieu de résidence
 Hospitalisé
 domicile
 résident EHPAD
 autre structure hébergement collectif

Professionnel de santé
 non
 oui - Fonction :

SYMPTOMATIQUE

ASYMPTOMATIQUE

Si oui, apparition premiers symptômes (obligatoire)

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 depuis >4 semaines avant le prélèvement
 ne sait pas

Je souhaite récupérer mes résultats sur BIOSERVEUR avec une notification par SMS au numéro de portable :.....
 Je souhaite récupérer mes résultats par la poste