

BORDEREAU PRELEVEMENT COVID 19

Pour pouvoir être traité, tout prélèvement doit être accompagné de ce bordereau complété.

➤ **Identité du service demandeur :**

- Centre hospitalier : ☐ EPINAL (CHED) ☐ REMIREMONT
- Service :
- Médecin prescripteur :

➤ **Identité de patient :**

ETIQUETTE PATIENT

➤ **Nature de l'échantillon :**

- ☐ Ec naso-pharyngé ☐ Lavage nasal ☐ Crachat ☐ LBA ☐ Tube sec (sérologie)

➤ Date et heure de prélèvement :

➤ Identité du préleveur :

Examen demandé :

- ☐ Recherche par RT-PCR (COBM/VIBM si symptomatique)
- ☐ Sérologie (ACOV2) / Diagnostic de rattrapage post exposition (Ac anti Nucléocapside)
- ☐ Sérologie (ACOV5) / Contrôle post-vaccinal (Ac anti Spike)

➤ **Renseignements cliniques :**

Patient :

- ☐ Symptomatique

Délai depuis les premiers symptômes :

- ☐ Veille ou jour même ☐ J 2 à 4 ☐ J 5 à 7 ☐ J 8 à 14 ☐ J 15 à 28 ☐ J > 28 ☐ Ne sait pas

- ☐ Asymptomatique

- ☐ Ayant séjourné hors UE dans les 15 derniers jours, merci de préciser le pays :

➤ **Renseignements patient (obligatoires) :**

• **Lieu de résidence actuel du patient :**

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

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

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas