

## Renseignements Cliniques COVID-19 par PCR (SARS-CoV-2) Prélèvement Salivaire

Joindre  systématiquement  l'ordonnance

### MODALITES DE RECUEIL SALIVAIRE

- Le prélèvement doit  **IMPERATIVEMENT**  être réalisé au minimum 30 minutes après la dernière prise de boisson, d'aliments, de cigarette / e-cigarette, d'un brossage de dents ou d'un rinçage bucco-dentaire
- Ouvrir le kit contenant le Tube et l'entonnoir et fixer l'entonnoir sur le tube
- Saliver (pas de crachat) au maximum 1 mL dans l'entonnoir (environ 1 cm)
- Verser le contenu du Tube n°2 dans l'entonnoir, doucement de façon à ne pas faire déborder le tube
- Enlever délicatement l'entonnoir et fermer le tube avec le bouchon bleu
- Mettre le tube dans le premier sachet de prélèvement, puis ce sachet dans le sachet 95 kPa
- Insérer ce document dans la pochette extérieure du sachet
- **Identifier le tube contenant la salive avec l'étiquette fournie par le laboratoire en notant les Nom et Prénom (coller l'étiquette à la verticale)**

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

M  Mme  **Nom** .....  **Prénom**  .....  
 **Nom de Naissance**  .....  **Date de naissance**  .....  
 Adresse : .....  
 N° SS ..... Mutuelle .....  
 **Résultats :**     Internet KIRO adresse mail obligatoire .....  
                    Au Laboratoire                    A Poster  
 **Noter ici la date et l'heure du recueil :** .....

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

<input type="checkbox"/> Symptômes : toux, gorge irritée, perte de goût/odorat, fatigue, diarrhée, difficultés respiratoires ?	<input type="checkbox"/> Date d'apparition des symptômes :
<input type="checkbox"/> Retour de voyage ? Pays :                    Date et durée :	<input type="checkbox"/> Cas contact à risque / Personnes malades dans l'environnement
<input type="checkbox"/> Fièvre	<input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale prévue Date :

#### Partie Réservée au Laboratoire :

Opérateur Réception : ..... Date et Heure de réception au laboratoire .....  
 Conforme :             OUI .....  NON