

Fiche de prélèvement naso-pharyngé RT-PCR CoVid-19 / criblage variants

Préparation et envoi des écouvillons CoVid-19

Matériel

- Ecouvillon,
- Tube SSR (Sample Storage Reagent) ou Tube Greiner (virus Stabilization tube)
- Pochette plastique avec papier absorbant,

IMPORTANT : si vous utilisez un autre type d'écouvillon que celui fourni dans le kit, veillez à casser l'extrémité dans le tube fourni

Préparation des échantillons

- Identifier le tube au moyen d'une étiquette
- Effectuer l'écouvillonnage nasopharyngé dans les 2 narines
- Introduire l'écouvillon dans le tube contenant le milieu de transport et casser au point de fragilité ; revisser fermement le bouchon
- Préparer deux papiers absorbants humectés de solution antivirale en spray et désinfecter bouchon et culot du tube
- Mettre le tube dans la pochette avec papier absorbant
- Joindre la fiche de renseignements dûment complétée +/- l'ordonnance

Conservation des échantillons : 24h maximum entre 2 et 4°C –Au-delà, congeler

Fiche de Renseignements RT-PCR Covid-19 / variants

Patient(e) ou Etiquette

Nom

Prénom.....

Nom de naissance

Date de naissance

Sexe F M

Adresse.....

CP

Ville.....

Téléphone.....

(Parent / tuteur si patient mineur)

Adresse Mail (obligatoire):

Numéro SS.....Caisse SS :

Renseignements complémentaires OBLIGATOIRES

Notion de séjour à l'étranger dans les 14 jours précédents ? Non Oui (Pays :)

Vaccination ? Non Oui Nom du vaccin :

Date 1^{ère} dose : 2^{ème} dose : 3^{ème} dose :

Lieu de résidence actuelle :

- Maison/appartement
- EHPAD, caserne, résidence, centre d'hébergement
- Autre

Professionnel de Santé ? Oui Non

En cas de symptômes, date d'apparition :

- Le jour ou la veille du prélèvement
- 2 - 4 jours avant le prélèvement
- 5-7 jours avant le prélèvement
- 8 - 15 jours avant le prélèvement
- Plus de 15 jours avant le prélèvement

Asymptomatique

- Pré-opératoire / préhospitalisation
- Admisssion en EHPAD / foyer
- Voyage
- Autre

RT PCR de criblage suite Test antigénique positif

Date du test :

RT PCR de contrôle suite Autotest positif

Date du test :

Critères OBLIGATOIRES à respecter pour la prise en charge de l'analyse

- Schéma vaccinal complet ou certificat de rétablissement / contre-indication vaccinale (justificatif)
- Patient mineur (vérifier pièce d'identité)
- Prescription médicale de moins de 48h ou mentionnant la date intervention / délai réalisation du test : à joindre au prélèvement
- Sujet contact à risque : mail ou SMS envoyé par l'assurance maladie
- Dépistage collectif (école, demande ARS, etc.) : joindre le document de prise en charge remis

Vérification par le préleveur de l'exactitude de ces informations (par ex. via l'application « TAC vérif ») :
 Oui Non

Dans tous les autres cas, l'analyse (31,59€) reste à la charge du patient

Je reconnais, Mme / Mr avoir été informé(e) que ce montant ne pourra pas être pris en charge par la sécurité sociale et m'engage à le régler au laboratoire.

Signature :