



## COORDONNÉES DU PATIENT

Nom usuel : .....

Nom de naissance (obligatoire) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Adresse : .....

CP/ Ville : .....

Tél : ..... Portable : .....

Mail (pour résultats internet) : .....

Identité contrôlée (avec CI, passeport ou titre de séjour) : ☐ OUI ☐ NON

## ASSURÉ

Caisse : .....

N° SS : .....

Mutuelle : .....

N° préfectoral : .....

☐ ALD ☐ CMU ☐ Invalidité

☐ Accident du travail →  
Date : .....  
(Joindre une copie de la  
déclaration d'AT)

Autre prise en charge :  
☐ Régime Alsace/Moselle  
☐ Fond National Solidarité  
Vieillesse

## PRESCRIPTION

Prescription orale : ☐ Oui ☐ Non Examens demandés : .....

Date de l'ordonnance : .....

Prescripteur : ..... Médecin traitant si différent : .....

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Préleveur : ..... Date : ..... Heure : .....

☐ COVID (**ATTENTION : En l'absence de prescription, l'examen sera facturé 22€**)

☐ COQUELUCHE

Votre lieu de résidence actuelle est-il ?

- ☐ Un Hébergement Individuel (appartement, maison individuelle, une colocation, etc.)
- ☐ Une structure d'hébergement collectif (internat, logement étudiants, résidence pour personnes âgées, foyer, établissement médico-sociaux, centre d'hébergement etc.)
- ☐ Autre

Etes-vous un professionnel intervenant dans le système de santé ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

Avez-vous séjourné dans un pays étranger dans les 14 derniers jours :

☐ Oui ☐ Non Nom et date de retour du pays : .....

Si vous avez des symptômes, ceux-ci sont apparus combien de temps avant le prélèvement ?

- ☐ Le jour ou la veille ☐ 2 à 4 jours ☐ 5 à 7 jours ☐ 8 à 15 jours ☐ Plus de 15 jours
- ☐ Vous ne présentez pas de symptômes ☐ Ne sait pas

Date d'apparition de la toux : / /

**Attention si toux depuis plus de 3 semaines, analyse non remboursée (43,15euros)**

## DIFFUSION DES RÉSULTATS (un exemplaire est systématiquement envoyé au prescripteur)

En signant ce consentement, le patient accepte :

- ☐ de récupérer ses résultats au laboratoire (avec la carte vitale ou une pièce d'identité)
- ☐ que ses résultats soient transmis par voie postale
- ☐ que ses résultats soient transmis au correspondant : .....
- ☐ que ses résultats soient transmis à l'IDE ayant réalisé le prélèvement
- ☐ de recevoir des informations du laboratoire par SMS et ses résultats sur une plateforme sécurisée Kiro.

Signature