



Site Annecy : 0450636334
0450636335
Site St Julien : poste 511155

Coller une étiquette administrative Selon les dispositions réglementaires, les informations à fournir dans ce cartouche sont obligatoires	Nom Prescripteur :
	UF demandeur :
	Nom préleveur :
	Date prélèvement :
Identité réception :	Heure arrivée labo :
Heure prélèvement :	



Site Annecy : 0450636334
0450636335
Site St Julien : poste 511155

Coller une étiquette administrative Selon les dispositions réglementaires, les informations à fournir dans ce cartouche sont obligatoires	Nom Prescripteur :
	UF demandeur :
	Nom préleveur :
	Date prélèvement :
Identité réception :	Heure arrivée labo :
Heure prélèvement :	

Dépistage Covid-19 (COVRH/GPCOV/COV2)

Dépistage Covid-19 (COVRH/GPCOV/COV2)

- ☐ Retour pays étranger <15j Quel pays ?
- ☐ Antécédent vaccination COVID19 Date dernière dose :
- Adresse mail :

- ☐ Retour pays étranger <15j Quel pays ?
- ☐ Antécédent vaccination COVID19 Date dernière dose :
- Adresse mail :

Patient hospitalisé

- ☐ Signe d'infection respiratoire basse (dyspnée ou toux fébrile avec ou sans pneumonie)
- ☐ Détresse respiratoire avec ou sans fièvre
- ☐ Immunodépression
- ☐ Suivi de patient en réanimation
- ☐ Réinfection symptomatique
- ☐ Indication d'immunothérapie (préciser le délais limite avant traitement)

Patient externe (Centre de prélèvement)

- ☐ Professionnel de santé symptomatique (dyspnée ou toux fébrile avec ou sans pneumonie) **Médecine du travail**
- ☐ Professionnel de santé cas contact
- ☐ Personne symptomatique vivant en collectivité (dyspnée ou toux fébrile avec ou sans pneumonie)

NB : Le dépistage ne sera pas effectué si les indications cliniques ne sont pas renseignées

LBM-FOR-517-V04

Patient hospitalisé

- ☐ Signe d'infection respiratoire basse (dyspnée ou toux fébrile avec ou sans pneumonie)
- ☐ Détresse respiratoire avec ou sans fièvre
- ☐ Immunodépression
- ☐ Suivi de patient en réanimation
- ☐ Réinfection symptomatique
- ☐ Indication d'immunothérapie (préciser le délais limite avant traitement)

Patient externe (Centre de prélèvement)

- ☐ Professionnel de santé symptomatique (dyspnée ou toux fébrile avec ou sans pneumonie) **Médecine du travail**
- ☐ Professionnel de santé cas contact
- ☐ Personne symptomatique vivant en collectivité (dyspnée ou toux fébrile avec ou sans pneumonie)

NB : Le dépistage ne sera pas effectué si les indications cliniques ne sont pas renseignées

LBM-FOR-517-V04