

**BON DE PRESCRIPTION
PCR/ANTIGENE SARSCOV-2**

Renseignements obligatoires :

Prescripteur :

Préleveur :

Signature du prescripteur :

Service

Emplacement obligatoire
Etiquette Patient

Cocher UNIQUEMENT au stylo NOIR ou BLEU



Date de prélèvement :

Initiales vérificateur :

URGENT

NC
Réservé labo

Heure 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12/24 heure(s) AM PM: à cocher entre
0 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 minute(s) 13h et 00h55

Document à scanner 1 (labo)

Mail patient

NATURE DU PRELEVEMENT :

Ecouvillonnage naso-pharyngé (PCR ou Ag)

- PCR SARSCOV-2 seule
- PCR Virus respiratoires + SARSCOV-2
- Antigène SARSCOV-2

Réservé LABO UNIQUEMENT

- PCR sur GENXPRT
- PCR sur LIAISON MDX
- PCR Envoi Poitiers

Prélèvement salivaire (PCR uniquement)

- PCR SARSCOV-2 seule

Privts sécrétions broncho-pulm. (PCR)

- PCR Virus respiratoires + SARSCOV-2

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES (pour déclaration nationale SI-DEP) :

- Patient ayant voyagé depuis moins de 15 jours à l' étranger ou ayant été en contact avec un cas positif en provenance de l'étranger. Pays à préciser

Lieu de résidence

- Hospitalisé
- Hébergement individuel
- Résident EHPAD
- Milieu carcéral
- Autre structure hébergement collectif
- Ne sait pas

Patient = professionnel de Santé

- Oui
- Non
- Ne sait pas

Symptômes

- Asymptomatique
- Symptômes apparus depuis hier à aujourd'hui
- Symptômes apparus depuis 2 à 4 jours
- Symptômes apparus depuis 5 à 7 jours (.....jours)
- Symptômes apparus depuis 8 à 14 jours (.....jours)
- Symptômes apparus depuis 15 à 28 jours (.....jours)
- Symptômes apparus depuis plus de 4 semaines (..... jours)
- Ne sait pas

RESULTAT ANTIGENE (A envoyer par le pneumatique)

Lot n°

Nom + Fonction.....

- Positif
- Négatif
- Douteux