



Etiquette patient

Noter UF si différent
de l'étiquette

Nom prescripteur :

Nom préleveur :

RENSEIGNEMENTS:



Date de prélèvement
obligatoire

Heure de prélèvement
obligatoire

☐ FNCDEM

Renseignements obligatoires : Lieu de résidence, statut de la demande et signes cliniques

Lieu de résidence

- ☐ Hébergement individuel
☐ Hospitalisé
☐ Résident EHPAD
☐ Milieu carcéral
☐ Autres
☐ Ne sait pas

Statut de la demande

- ☐ Personnel GHPSO
☐ Patient
☐ Autres personnel de santé

Signes cliniques

- ☐ Asymptomatique
☐ Symptômes apparus le jour ou la veille du prélèvement
☐ Symptômes apparus 2-3-4 j avant le prélèvement
☐ Symptômes apparus 5-6-7 j avant le prélèvement
☐ Symptômes apparus 8-15 j avant le prélèvement
☐ Symptômes apparus > 15 jours avant le prélèvement
☐ INCONNU

☐ DEMANDE DE PCR COVID

☐ DEMANDE DE PCR VRS

☐ DEMANDE DE PCR GRIPPE

- ☐ Diagnostic avec hospitalisation prévue
☐ Diagnostic avec retour domicile envisagé
☐ Cas contact ☐ Suivi d'un patient confirmé COVID 19
☐ Bilan pré-opératoire Date prévue de l'intervention :
☐ Dépistage pour voyage Date prévue du voyage :
☐ Dépistage pour transfert vers un établissement de soin Date prévue de transfert :

Les VRS sont rendus en systématique en période épidémique
hivernale pour les services de gériatrie et réanimation.

DEMANDE
DE PCR
EN URGENCES

- ☐ Bloc opératoire /exploration le jour même : date heure intervention
☐ Hospitalisation en pédiatrie en chambre double
☐ Transfert du patient dans les 24 h établissement :
☐ Prélèvements d'organes
☐ Détresse respiratoire : appel au biologiste en bactériologie ☐

SIGNES CLINIQUES

- ☐ Fièvre, précisez :
☐ Toux
☐ Asthénie / fatigue / malaise
☐ Dyspnée
☐ Myalgie / courbatures
☐ Syndrome fébrile sans fièvre objectivée
☐ Céphalées
☐ Anosmie/ agueusie
☐ SDRA
☐ Diarrhée

NATURE DU PRELEVEMENT

- ☐ Ecouvillonnage naso-pharyngé
☐ Aspiration naso-pharyngé
☐ Expectoration
☐ LBA
☐ Aspiration bronchique
☐ Autres prélèvements respiratoire

Terrain et antécédents médicaux du cas

- ☐ Cardiopathie
☐ Obésité
☐ Diabète
☐ Pathologie respiratoire chronique
☐ Pathologie rénale chronique
☐ Grossesse en cours
☐ Traitement immunosuppresseur (corticoïdes, chimiothérapie, traitement anti-rejet, etc.) Oui Non NSP

Vaccination COVID

OUI ☐

NON ☐

Réalisation test antigénique aux urgences /circuit court : Oui ☐ Non ☐

Si oui, résultat : Positif ☐ Négatif ☐

Information ci-dessous, NE RIEN COCHER, à saisir par le laboratoire pour le choix de la technique

☐ Covid GenExpert

☐ Covid BD

☐ COVID/GRIPPE/VRS

HORODATAGE

Etiquette labo



PAS D'HORODATAGE: ☐

SPECIMEN