GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE
LABORATOIRE BRESSE HAUT-BUGEY
Site Bourg : 04.74.45.42.21 / Site Oyonnax : 04.74.73.10.43

Réception

Réservé au laboratoire ☐ ☐ NCC ☐ NCC{ATT} ☐ NCC{PDH} ☐ NCP ☐ NCP{ANC} ☐ NCI ☐ TSUPP **Vers. 07 - Ed. 09/23**

☐ DIAGNOSTIC DU CORONAVIRUS SARS-CoV-2 par PCR

CO07/CO57

RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT ET LE PRESCRIPTEUR

A renseigner, uniquement, sur cette face pour toute recherche de coronavirus par PCR.

TYPOLOGIE DU PATIENT [TYPOR]

LIEU DE RESIDENCE ACTUEL :

☐ Hébergement individuel.
☐ Hospitalisé.
☐ Résident en EHPAD.
☐ En milieu carcéral.
☐ Autre structure d'hébergement collectif.
☐ Ne sait pas.

TYPOLOGIE PROFESSION [PROSS]

LE PATIENT EST-IL UN PROFESSIONNEL EXERCANT DANS LE SYSTEME DE SA... ?

☐ OUI ☐ NON ☐ Ne sait pas.

SYMPTOMES ET FACTEURS DE RISQUES [APSYM]

DATE D'APPARITION DES PREMIERS SYMPTOMES (température, toux, gorg... rh...
perte de goût/odorat, fatigue ou douleurs inhabituelles, diarrhées, difficultés re...ira...es) :

☐ Asymptomatique
☐ Le jour ou la veille du prélèvement.
☐ 2,3 ou 4 jours avant le prélèvement.
☐ 5,6 ou 7 jours avant le prélèvement.
☐ Entre 8 et 14 jours avant le prélèvement.
☐ Entre 15 et 28 jours avant le prélèvement.
☐ Plus de 4 semaines avant le prélèvement.
☐ Ne sait pas.

DONNEES D'IDENTIFICATI... DES MED...CINS

RESPONSABLES DE LA PRISE EN CH...RGE

☐ N° RPPS DU MEDECIN PRESCRIPTEU... si ...tant) ou à défaut, N° ADELI : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (11 chiffres).
☐ N° RPPS DU MEDECIN T...TAI... si exist... ou à défaut, N° ADELI : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (11 chiffres).

E...MENS DEMANDÉS

RECHERCH... DE CORONA...RUS SARS-CoV-2

par PCR sur ...e Nas...pharyngé.

☐ CH de Bourg : Services U... REA, Soins Continus, PED et Bloc Accouchement
☐ CH de Bourg : Autres servi...
☐ CH du Haut Bugey : Tous ... services

Prescripteur :

Préleveur :

DATE ☐☐ / ☐☐ / ☐☐ **HEURE** ☐☐ : ☐☐

ETIQUETTE PATIENT

Nom usuel : .....
Prénom : .....
Né(e) le : ..... Sexe: .....
Nom naissance : .....
N° IPP : _ _ _ _ _ _ _ _ _
N° Séjour : _ _ _ _ _ _ _ _ _

ETIQUETTE SERVICE

Code UF : .....

Service : .....

ETIQUETTE LABORATOIRE

(Réservé laboratoire)

SPECIMEN

SEROLOGIE CORONAVIRUS SARS-CoV-2

RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT ET LE PRESCRIPTEUR

A renseigner, impérativement, sur cette face pour toute demande de sérologie coronavirus.

TYPOLOGIE DU PATIENT [TYPOR]

LIEU DE RESIDENCE ACTUEL :

- ☐ Hébergement individuel.
- ☐ Hospitalisé.
- ☐ Résident en EHPAD.
- ☐ En milieu carcéral.
- ☐ Autre structure d'hébergement collectif.
- ☐ Ne sait pas.

TYPOLOGIE PROFESSION [PROSS]

LE PATIENT EST-IL UN PROFESSIONNEL EXERCANT DANS LE SYSTEME DE SANTE ?

☐ OUI ☐ NON ☐ Ne sait pas.

SYMPTOMES ET FACTEURS DE RISQUES [APSYM]

DATE D'APPARITION DES PREMIERS SYMPTOMES (température, toux, gêne irritée, perte de goût/odorat, fatigue ou douleurs inhabituelles, diarrhées, difficultés respiratoires) :

- ☐ Asymptomatique
- ☐ Le jour ou la veille du prélèvement.
- ☐ 2,3 ou 4 jours avant le prélèvement.
- ☐ 5,6 ou 7 jours avant le prélèvement.
- ☐ Entre 8 et 14 jours avant le prélèvement.
- ☐ Entre 15 et 28 jours avant le prélèvement.
- ☐ Plus de 4 semaines avant le prélèvement.
- ☐ Ne sait pas.

DONNEES D'IDENTIFICATION DES MEDECINS

RESPONSABLES DE LA PRISE EN CHARGE

☐ N° RPPS DU MEDECIN PRESCRIPTEUR (si existant) ou à défaut, N° ADELI : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (11 chiffres).

☐ N° RPPS DU MEDECIN TRAITANT (si existant) ou à défaut, N° ADELI : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (11 chiffres).

EXAMENS DEMANDÉS

SEROLOGIE SARS-COV-2 :

par méthode immuno-enzymatique VIDAS® SARS-COV-2 IgG sur Sérum (Tube bouchon jaune avec gel)

☐ **Sérologie SARS-CoV-2 IgG [BCOV2]**

SPECIMEN