

ETIQUETTE

PATIENT

BON DE DEMANDE PCR CORONAVIRUS COVID

SERVICE / UF

PRESCRIPTEUR

DATE ET HEURE PRELEVEMENT

Typologie de lieux de résidence du patient

- ☐ hébergement individuel (I)
☐ hospitalisé (H)
☐ résident en EHPAD (E)
☐ en milieu carcéral (C)
☐ autre structure d'hébergement collectif (A)
☐ Inconnu (U)

Professions du patient

- ☐ Professionnel de santé (O)
☐ Autre (N)
☐ Inconnu (U)

Schéma vaccinal

- ☐ incomplet (PV)
☐ complet (TV)
☐ Inconnu (U)

Date d'apparition des 1^{ers} symptômes

par rapport à date de réalisation du prélèvement

- ☐ asymptomatique (ASY)
☐ 0 à 1 jour (S01)
☐ 2 à 4 jours (S24)
☐ 5 à 7 jours (S57)
☐ 8 à 15 jours (SS2)
☐ > 15 jours (SS3)

Pays de provenance

- ☐ France
☐ Autre :

Nature du prélèvement

Systématique : ☐ Prélèvement naso-pharyngé ☐ *Prélèvement nasal profond si CI pour naso-pharyngé*

Si atteinte parenchymateuse : ☐ Mini-LBA ☐ LBA ☐ Expectoration ☐ Aspiration trachéale

ETIQUETTE

PATIENT

BON DE DEMANDE PCR CORONAVIRUS COVID

SERVICE / UF

PRESCRIPTEUR

DATE ET HEURE PRELEVEMENT

Typologie de lieux de résidence du patient

- ☐ hébergement individuel (I)
☐ hospitalisé (H)
☐ résident en EHPAD (E)
☐ en milieu carcéral (C)
☐ autre structure d'hébergement collectif (A)
☐ Inconnu (U)

Professions du patient

- ☐ Professionnel de santé (O)
☐ Autre (N)
☐ Inconnu (U)

Schéma vaccinal

- ☐ incomplet (PV)
☐ complet (TV)
☐ Inconnu (U)

Date d'apparition des 1^{ers} symptômes

par rapport à date de réalisation du prélèvement

- ☐ asymptomatique (ASY)
☐ 0 à 1 jour (S01)
☐ 2 à 4 jours (S24)
☐ 5 à 7 jours (S57)
☐ 8 à 15 jours (SS2)
☐ > 15 jours (SS3)

Pays de provenance

- ☐ France
☐ Autre :

Nature du prélèvement

Systématique : ☐ Prélèvement naso-pharyngé ☐ *Prélèvement nasal profond si CI pour naso-pharyngé*

Si atteinte parenchymateuse : ☐ Mini-LBA ☐ LBA ☐ Expectoration ☐ Aspiration trachéale