



## Fiche de traçabilité du test antigénique SARS-Cov-2

Pharmacie Saint Ferréol  
Essomes sur Marne  
03.23.83.12.88

### Critères de sélection:

patient asymptomatique

le patient est-il un cas contact?

oui  non

le patient est-il une personne identifiée au sein d'un cluster?

oui  non

patient symptomatique

les symptômes ont-ils commencé il y a plus de 4 jours?

oui  non

date d'apparition des symptômes:

si oui à une des questions, le patient n'est pas éligible au test.

### Coordonnées du patient:

nom:

prénom:

date de naissance:

sexe:

caisse et n° de sécurité sociale:

date de prélèvement:

adresse complète:

adresse mail:

n° de téléphone (portable de préférence):

nom du médecin désigné par le patient:

séjour hors du domicile dans les 7 jours à venir? si oui, adresse complète de ce lieu:

revenez vous d'un voyage à l'étranger dans les 14 derniers jours? si oui, d'où:

---

### PARTIE RESERVEE A LA PHARMACIE:

patient créé dans LGO

oui

non

prélèvement réalisé par

la pharmacie

infirmier(e)

test antigénique SARS CoV-2 de marque:

n° de lot:

date de péremption:

date:

heure:

**résultat du test:**

positif

négatif

ce résultat ne constitue qu'une orientation diagnostique

En cas de test de négatif, continuez d'appliquer les gestes barrières.

En cas de test positif vous êtes un cas confirmé de covid 19, vous devez:

vous isoler immédiatement;

porter un masque chirurgical;

limiter vos contacts au sein de votre foyer;

contacter votre médecin traitant.

Vous serez contacté par les services de l'assurance maladie pour identifier les personnes avec lesquelles vous avez eu un contact à risque de contamination.

**donner 30 masques et faire la déclaration sur Ameli**

signature du professionnel de santé:

résultat transmis au patient

oui

non

déclaration sécu faite

oui

non

facturation faite

oui

non