DOCUMENT CONFIDENTIEL
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTAT PATHOLOGIQUE DU PATIENT

Biolaris groupeYourLab

Fiche de renseignements cliniques
COVID-19 (SARS-CoV-2)

MÉDECIN PRESCRIPTEUR ET/OU LABORATOIRE PRÉLEVEUR

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom : .....
Hôpital/service : .....
Tél. : |_|_|_|_|_|
Fax : |_|_|_|_|_|

LABORATOIRE PRÉLEVEUR

Nom : .....
☐ Hôpital ☐ LBM
CP : |_|_|_|_|_| Ville : .....
Tél. : |_|_|_|_|_|
Fax : |_|_|_|_|_|

PATIENT*

Nom : ..... Prénom : ..... Nom de naissance : .....
Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| Sexe : ☐ F ☐ M
CP : |_|_|_|_|_| Ville : .....

**Toutes ces informations sont obligatoires pour la prise en charge de la demande.*

NATURE DU PRÉLÈVEMENT

Date de prélèvement : |_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ Nasopharyngé ☐ Expectoration/crachat ☐ LBA ☐ Aspiration bronchique
☐ Autres *(préciser)* : .....

CRITÈRES D'INCLUSION

CRITÈRES D'INCLUSION PRIORITAIRES

☐ Patient présentant symptômes respiratoires hospitalisé en réanimation
☐ Patient avec symptômes évocateurs de Covid-19 hospitalisé pour pneumopathie avec signes de gravité (hypoxémie)
☐ Personnel de santé avec symptômes évocateurs de Covid-19
☐ Personne à risque de formes graves et présentant des symptômes évocateurs de Covid-19*
☐ Patient hospitalisé pour une autre cause et devenant symptomatique (toux ou fièvre ou dyspnée)
☐ Donneur d'organes, de tissus ou de cellules souches
☐ Suivi de l'excrétion virale chez les patients graves de réanimation
☐ Exploration d'un cas de foyer possible en collectivités de personnes âgées (maximum 3 test par unité)

CRITÈRES D'INCLUSION NON PRIORITAIRES

☐ Exploration de cas possible en EHPAD une fois que le diagnostic a été porté à partir des 3 tests
☐ Personne avec symptomatologie de Covid-19 vivant en contact avec une personne à risque* de formes graves
☐ Pneumopathies chez les plus de 50 ans sans critères de gravité ni co-morbidité

** **Personnes à risque :** personnes âgées de 70 ans et plus / Insuffisance rénale dialysée / Insuffisance cardiaque / Cirrhose stade B / ATCD cardiovasculaires : HTA, ATCD d'AVC, coronaropathie, chirurgie cardiaque / Diabétiques insulinodépendants / Insuffisants respiratoires chroniques / Immunodépression / Femmes enceintes / Obésité morbide (IMC > 40 kg/m²)*

SIGNES CLINIQUES

☐ Fièvre ☐ Signes respiratoires ☐ Syndrome de détresse respiratoire aiguë
☐ Syndrome grippal ☐ Signes digestifs ☐ Insuffisance rénale ☐ Conjonctivite ☐ Asymptomatique

En l'absence de signes cliniques ou d'antécédents de prélèvements positifs, il n'est pas prévu de prise en charge de l'analyse par la NABM. L'analyse sera réalisée hors nomenclature.
Bon pour accord HN ☐ OUI ☐ NON

Journal Officiel / Arrêté du 7 mars 2020 portant modification de la liste des actes et prestations mentionnée à l'article L. 162-1-7 du code de la sécurité sociale (inscription de la détection du génome du SARS-CoV-2 par RT PCR) :
https://www.eurofins-biomnis.com/wp-content/uploads/2020/03/JO058-070320.pdf

Indication du test selon l'avis du Haut Conseil de Santé Publique du 14 mars 2020

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Vaccination contre la grippe saisonnière ☐ OUI ☐ NON
Prescription de traitement anti-viral ☐ OUI ☐ NON
Existence d'une maladie chronique ☐ OUI ☐ NON
Si oui, préciser : ☐ Diabète ☐ Maladie cardiovasculaire ☐ Maladie respiratoire ☐ Immunodépression
☐ Autres *(préciser)* : .....