

Fiche de renseignements et/ou de prescription PCR Covid (Système d'information national de dépistage populationnel : SI DEP)

Lieu de prélèvement	
<u>Laboratoire GHEF :</u> <input type="checkbox"/> Site de Marne-la-Vallée <input type="checkbox"/> Site de Meaux <input type="checkbox"/> Site de Coulommiers : laboratoire R. Arbeltier <input type="checkbox"/> Site de Coulommiers : antenne de prélèvement A. Leblanc <u>Autres sites :</u>	Prescripteur : Préleveur : Date de prélèvement : Heure de prélèvement :

Identification du patient	
Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Enfant Nom de naissance : Nom marital : Prénom : Date de naissance : / / <i>Ou étiquette patient</i>	Adresse : Code postal : Commune : Téléphone portable patient : Téléphone fixe de l'institution le cas échéant :

Renseignements obligatoires	
Adresse mail du patient :	
Numéro de sécurité sociale (si patient non hospitalisé) :	
RPPS prescripteur (dans la mesure du possible) :	
Apparition des symptômes: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ASYMP : Asymptomatique <input type="checkbox"/> J-15 : Entre 15 et 28 j avant le prélèvement <input type="checkbox"/> J0-1 : Le jour ou la veille du prélèvement <input type="checkbox"/> J-234 : 2,3 ou 4 jours avant le prélèvement <input type="checkbox"/> J-567 : 5, 6 ou 7 jours avant le prélèvement <input type="checkbox"/> J-814 : Entre 8 et 14 jours avant le prélèvement <input type="checkbox"/> S-4 : Depuis plus de 4 semaines <input type="checkbox"/> NP : Ne sait pas 	
Lieu de résidence : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> H : Hospitalisé <input type="checkbox"/> I : Hébergement individuel (ex : Appartement, maison individuelle, colocation) <input type="checkbox"/> E : Résident en EHPAD <input type="checkbox"/> A : Hébergement collectif (ex : Internat, caserne, CMPA, maison non médicalisée) <input type="checkbox"/> C : Milieu carcéral <input type="checkbox"/> NP : Non connu 	
Professionnel de santé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NP : Ne sait pas	