

N° personne testée

Code campagne : OCC-EN-000001

**TRAÇABILITÉ ET COMMUNICATION DES RÉSULTATS****A CONSERVER PAR LA PERSONNE TESTÉE**

Vous avez réalisé un prélèvement naso-pharyngé pour la réalisation d'un test antigénique (TAG) rapide de détection du virus SARS-CoV-2 (COVID-19)

**INFORMATIONS SUR LA PERSONNE TESTÉE**

Nom: .....Prénom : ..... Date de naissance:.....

N° de sécurité sociale : .....

Code postal du lieu de résidence : ..... N° de téléphone : .....

Mail : .....

Consentement libre et éclairé 

Signature

**RESULTATS :** Nous vous invitons à adresser ce résultat à votre médecin traitant

**Professionnel de santé préleveur :**

Nom : .....

Prénom : .....

N° professionnel : .....

Qualification : .....

Date et heure du prélèvement :

.....

**Matériel utilisé:**

Marque TROD : .....

Référence : .....

Numéro de lot : .....

Date de péremption: .....

**POSITIF:** Isolez-vous immédiatement, contactez votre médecin pour une prise en charge médicale, et prévenez votre chef d'établissement ou directeur d'école.

**NEGATIF:** Respectez les gestes barrières.

Le professionnel de santé  
(Nom, qualité, signature)