eurofins | Biomnis

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

TEST DEMANDÉ

☐ Référence NABM 4719 B45 - Recherche d'Ig totales - Code analyse Eurofins Biomnis : SCOVI
☐ Référence NABM 4720 B45 - Recherche d'IgG seules - Code analyse Eurofins Biomnis : GCOV
☐ Sans ordonnance 12 euros HN - Recherche d'Ig totales - Code analyse Eurofins Biomnis : SCOHN
Bon pour accord HN OUI ☐ NON ☐

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

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

PATIENT*

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

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

SIGNES CLINIQUES

☐ OUI ☐ Patient asymptomatique ☐ Personnel soignant
☐ Fièvre ☐ Signes respiratoires ☐ Signes digestifs ☐ Syndrome de détresse respiratoire aiguë
☐ Syndrome grippal ☐ Insuffisance rénale ☐ Conjonctivite ☐ Perte brutale d'odorat ☐ Signes cutanés

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Date de prélèvement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Délai entre signes cliniques et date de prélèvement : ..... jours
Une RT-PCR a-t-elle été réalisée ? *(prélèvement naso-pharyngé)* ☐ OUI ☐ NON
Si oui, date de réalisation : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Résultat :** ☐ Positif ☐ Négatif
Présence d'un scanner évocateur de Covid-19 ☐ OUI ☐ NON

Vaccination contre la grippe saisonnière ☐ OUI ☐ NON
Maladie auto-immune ☐ OUI ☐ NON
Prise d'un traitement immunosuppresseur ☐ OUI ☐ NON
Chimiothérapie ☐ OUI ☐ NON

RÈGLEMENT ET ACCORD DU PATIENT

Sans ordonnance, le test ne peut être pris en charge par la sécurité sociale et est donc à la charge du patient : le prix est de 12 €.

Je soussigné(e) *(nom, prénom)* .....
.....
reconnais avoir pris connaissance des conditions ci-dessus.

Je donne mon accord pour réaliser l'acte de prélèvement, en vu de la réalisation des analyses du bilan demandé et régler le montant total correspondant au laboratoire préleveur.

Fait à : .....
Le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du patient