

# FICHE RENSEIGNEMENTS POUR SEROLOGIE CORONAVIRUS



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE  
**LES RENSEIGNEMENTS DE CETTE FICHE SONT OBLIGATOIRES**

## PRESCRIPTEUR

Nom : .....

Coller une étiquette service

## IDENTITE DU PATIENT

Coller une étiquette patient

## RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

### PRELEVEMENT

Date de prélèvement : ...../...../.....

Heure de prélèvement : .....h.....

Préleveur : .....

### CONTEXTE

#### PROFESSIONNEL de SANTE :

OUI  NON

#### Etablissement de soins/structure :

##### LIEU DE RESIDENCE ACTUELLE

Pays de résidence habituelle (si différent de la France) :

.....

Séjour à l'étranger dans les 14 jours précédents

Indiquer le pays : .....

Ne sait pas

Hébergement individuel

Hospitalisé

Résident en EHPAD

En milieu carcéral

Autre structure d'hébergement collectif

### DELAI d'APPARITION des SIGNES CLINIQUES avant prélèvement

Ne sait pas

Asymptomatique

Symptômes apparus le jour ou la veille

Symptômes apparus 2, 3 ou 4 jours avant

Symptômes apparus 5, 6 ou 7 jours avant

Symptômes apparus entre 8 et 14 jours avant

Symptômes apparus entre 15 et 28 jours avant

Symptômes apparus plus de 4 semaines avant

Réalisation de la RT-PCR :  oui  non  Ne sait pas

Date de réalisation: ...../...../.....

Résultat de la RT-PCR :

### CONTEXTE PARTICULIER :

Traitement plasma de convalescents

Avant instauration traitement COVID-19

Autre : .....

### STATUT VACCINAL

Non vacciné

Vacciné

Nombre de doses : .....