



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



MÉDECIN PRESCRIPTEUR ET MEDECIN TRAITANT

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom :
N° RPPS :
Adresse :
Code Postal : Ville :

MÉDECIN TRAITANT

Nom :
N° RPPS :
Adresse :
Code Postal : Ville :

CENTRE COVAMBU/ ETABLISSEMENT TRANSMETTEUR

PRÉLÈVEMENT

Date et heure du prélèvement nasopharyngé :
effectué par (nom et qualité) :

PATIENT

Nom : Prénom : Nom de naissance :
Date de naissance : ____/____/____ Sexe : ☐ F ☐ M
N° de sécurité sociale : Caisse :
Téléphone portable : et/ou Téléphone fixe :
Adresse :
CP : ____ Ville :
Email :

LIEU DE RESIDENCE

- ☐ Hébergement individuel ☐ Autre structure d'hébergement collectif
☐ Résident en EHPAD ☐ Ne sait pas

PROFESSIONNEL DE SANTE OU MEDICO-SOCIAL

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

PRISE EN CHARGE – Assurance maladie (Sur présentation de documents justificatifs)

- ☐ Schéma vaccinal complet ☐ Cas contact (après réception du sms ou mail de la CPAM)
☐ Patient mineur ☐ Certificat de rétablissement de moins de 6 mois
☐ Ordonnance de moins de 48h (à joindre) ☐ Certificat de contre-indication à la vaccination
☒ Certificat de rétablissement de moins de 6 mois ☐ Après un test antigénique positif
☐ Autre : ☐ Aucune prise en charge

SIGNES CLINIQUES

DATE APPARITION DES PREMIERS SYMPTOMES AVANT LE PRELEVEMENT

- ☐ ≤ 2 jours ☐ 2 - 4 jours ☐ 5 - 7 jours ☐ 8 – 14 jours ☐ ≥ 15 jours ☐ Ne sait pas

SYMPTOMES

- ☐ Fièvre ☐ Toux ☐ Difficultés respiratoires ☐ Asthénie ☐ Sujet contact
☐ Syndrome grippal ☐ Signes digestifs ☐ Perte de goût/odorat ☐ Asymptomatique ☐ Pré opératoire

FACTEURS DE RISQUES

- Si oui, préciser : ☐ Obésité ☐ Diabète ☐ Immunodépression ☐ Maladie cardiovasculaire ☐ Maladie respiratoire
☐ Autres (préciser) :

PROCEDURE DE PRELEVEMENT

MESURES DE PROTECTION DU PERSONNEL PRELEVEUR

- Masque FFP2
- Surblouse + tablier
- Gants
- Lunettes
- Charlotte

REALISATION DU PRELEVEMENT NASO-PHARYNGE PAR ECOUVILLONNAGE

- Faire porter le masque chirurgical au patient avant le prélèvement
- Faire asseoir le patient, la tête droite
- Insérer l'écouvillon dans la 1^{ère} narine
- Pousser délicatement l'écouvillon le plus loin possible, jusqu'à atteindre le nasopharynx, en suivant le plancher de la fosse nasale, parallèlement au palais.
- Une fois le nasopharynx atteint, faites tourner délicatement l'écouvillon pendant 5 secondes.
- Une seule narine suffit à la réalisation du prélèvement.

Toutefois, si le nasopharynx n'est pas atteint, il est nécessaire de prélever la deuxième narine.

- Retirer l'écouvillon dans l'axe
- Introduire l'écouvillon dans tube contenant le milieu de transport et décharger dans le liquide (touiller l'écouvillon dans le liquide pendant 15 sec)
- Retirer l'écouvillon du tube et le remettre dans son étui et l'éliminer en DASRI
- Décontaminer l'extérieur du tube avec un détergent désinfectant (EN 14476)
- Identifier le prélèvement (nom, nom de naissance, prénom, date de naissance)



Figure 1 : Schéma d'un prélèvement naso-pharyngé

EMBALLAGE ET TRANSPORT (à réaliser en dehors du box)

- Remplir la fiche de demande d'examen (au recto): Fiche de renseignements cliniques COVID-19 (SARS-CoV-2) (1)
- Placer le tube dans le sachet hermétique identifié COVID-19 (2) et le fermer.
- Placer la fiche de renseignements et la prescription dans le rabat du sachet.
- Placer le sachet dans la boîte (3)
- Placer la boîte dans la sacoche de transport dédiée (4) (à conserver à température ambiante)
- **Tout prélèvement COVID-19 doit être identifié visiblement s'il est envoyé avec d'autres types de prélèvements.**



Figure 2 : Type d'emballages