Formulaire de pré-enregistrement pour la réalisation d'un examen de dépistage de la COVID-19

Etiquette à coller

Les champs munis d'une * sont obligatoires

Mes informations d'identité et mes coordonnées de contact :

Nom de naissance*: *(jeune fille)*

Nom d'usage: *(marital)*

1er prénom*:

Date de naissance*: Jour *(2 chiffres)* **- Mois** *(2 chiffres)* **- Année** *(4 chiffres)*

Sexe* : ☐ **Femme** ☐ **Homme**

Je suis un professionnel intervenant dans le système de santé* : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Numéro de sécurité sociale : *(15 chiffres)*

N° téléphone mobile* : **N° téléphone fixe :**

Courriel* : @ .

La ou les raisons pour laquelle je me fais dépister*:

☐ Je dispose d'une prescription médicale pour réaliser un test de dépistage de la COVID-19

☐ J'ai des symptômes (perte de l'odorat, perte du goût, fièvre, toux, ...) et ils sont apparus :

- ☐ Moins de 24h avant le prélèvement
- ☐ 2,3 ou 4 jours avant le prélèvement
- ☐ 5,6 ou 7 jours avant le prélèvement
- ☐ Entre 8 et 14 jours avant le prélèvement
- ☐ Entre 15 et 28 jours avant le prélèvement
- ☐ Plus de quatre semaines avant le prélèvement

☐ J'ai été appelé par un enquêteur sanitaire

☐ J'ai reçu une notification de TousAntiCovid

☐ Je suis un professionnel intervenant dans le système de santé

☐ J'ai fréquenté un endroit ou une personne à risque (rassemblement collectif, etc.)

☐ Je dois bientôt rentrer à l'hopital, en EHPAD ou en établissement médico-social

☐ Je prends prochainement un transport pour lequel un test est exigé

☐ Je souhaite me faire dépister de ma propre initiative

Mon adresse de résidence principale*:

Numéro - Voie

Complément

Code postal Commune

Pays

Si je réside actuellement dans un autre département que celui de ma résidence principale (ou que je le prévois dans les 7 prochains jours): Code postal du lieu de résidence temporaire

Si je reviens d'un voyage dans un pays étranger dans les 14 derniers jours:

Pays de départ* :

Pour la transmission de vos résultats à votre médecin traitant :

Prénom et nom de votre médecin traitant ou prescripteur :

Code postal de votre médecin traitant ou prescripteur :

N° RPPS de votre médecin traitant ou prescripteur (si possible) :

(11 chiffres, généralement affichés sur les ordonnances et affichés sur https://annuaire.sante.fr/)

Avez-vous des remarques particulières à porter à la connaissance du professionnel de santé qui va réaliser le test ?

Données concernant la réalisation du test de dépistage : A remplir par le professionnel

Je soussigné (Nom Prénom)

Profession : **Identifiant (RPPS ou ADELI) :**

Date et Heure du prélèvement :

Certifie avoir réalisé un test "SARS-Cov-2 Test Antigénique Biospeedia (n° lot, péremption)

dont le résultat s'est avéré :

Signature du professionnel :

Mention d'information pour les patients

« Les données vous concernant collectées dans le cadre du présent test ou examen de dépistage, en lien avec l'épidémie du Covid-19, sont enregistrées dans le système d'information national dénommé SI-DEP, mis en œuvre par la Direction générale de la santé du ministère chargé des solidarités et de la santé, conformément aux dispositions de l'article 11 de la loi du 11 mai 2020 prorogeant l'état d'urgence sanitaire et de son décret d'application. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des test et examens de dépistage Covid-19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquête sanitaire, de surveillance épidémiologique et de recherche via la plateforme des données de santé. Pour exercer vos droits RGPD (accès, rectification, limitation, voire opposition) concernant vos données à caractère personnel hébergées sur SI-DEP, nous vous invitons à contacter sidep-rgpd@sante.gouv.fr ou écrire à l'adresse postale 'Référent en protection des données - Direction Générale de la Santé (DGS) - Ministère des solidarités et de la santé - 14 avenue Duquesne - 75350 PARIS 07 SP'. Pour plus d'information sur ce traitement et vos droits : consultez le site du ministère des solidarités et de la santé (https://solidarites-sante.gouv.fr/ministere/article/donnees-personnelles-et-cookies).