



## Fiche de renseignements cliniques

Sérologie COVID-19 (SARS-CoV-2)

### Informations patient

Nom : ..... Prénom : ..... Nom de naissance : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  F  M  
Adresse : .....

### Conditions de remboursement

### Patient symptomatique hospitalisé ou ayant été hospitalisé

- Hospitalisation en cours : prélèvement sérologique à J+7 suite à une RT-PCR J0-J6 **NEGATIVE**
- Patient ayant été hospitalisé :
  - Ayant eu une RT-PCR **NEGATIVE** malgré une clinique évocatrice
  - N'ayant pu bénéficier d'une RT-PCR dans les 7 premiers jours mais clinique évocatrice

### Patient symptomatique sans signe de gravité

- Symptômes en cours : prélèvement sérologique à J+14 suite à une RT-PCR J0-J13 **NEGATIVE**
- Diagnostic de rattrapage : symptômes antérieurs (il y a plus de 14 jours) :
  - n'ayant pu bénéficier d'une RT-PCR malgré un tableau clinique évocateur
  - RT-PCR **NEGATIVE** malgré une clinique évocatrice

Informations cliniques à remplir impérativement : **Date des premiers symptômes** :

.....

### Contexte post-vaccinale (S)

- Immunodépression ou greffe (à compter du 15<sup>ème</sup> jour suivant une dose vaccinale)

### Professionnel de santé asymptomatique

- Professionnel de santé asymptomatique (dans le cadre d'un dépistage systématique des personnels en établissement de santé ou en établissement social ou médico-social)

### REGLEMENT ET ACCORD DU PATIENT

Pour les patients ne rentrant pas dans ces catégories, la sérologie Covid-19 est hors nomenclature (HN) donc non remboursée et à la charge du patient : le prix est de 12€15 majoré par le forfait prélèvement en pré-vaccinal et 20€ en post-vaccinale

Accord du patient :  OUI  NON

Fait à .....

Le .....

Signature du patient