

Suspicion d'infection à COVID-19

Prescripteur

Nom :
Tél. :
Courriel :@.....

Cachet

Renseignements patient

Nom : Prénom :
Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_| Sexe : F H
Téléphone : (utile pour les investigations épidémiologiques)
Courriel :@..... Profession :

Renseignements cliniques

Date de début des signes : |_|_|/|_|_|/|_|_| Date de consultation : |_|_|/|_|_|/|_|_|
 Fièvre (T°C=, ..) ou sensation de fièvre Toux Maux de gorge Dyspnée
 Rhinite Anosmie Agueusie Myalgie Céphalées Malaise
 Diarrhées Conjonctivite Vomissements Autres, précisez :
Auscultation pulmonaire normale : Oui Non Apparition brutale des symptômes: Oui Non

Contexte d'exposition

Lien avec un cas confirmé Non Oui (Préciser:)
Personnel soignant Non Oui
Voyage Non Oui (Préciser:)
Contact avec voyageur Non Oui (Préciser:)
Autre (préciser) :

Facteur (s) de risque de gravité

Absence de facteur de risque
 Présence de facteur(s) de risque autre que l'âge, précisez :
 Grossesse en cours Obésité morbide (IMC \geq 40) Diabète Maladie cardiovasculaire
 Maladie respiratoires Immunodépression Autre maladie chronique, précisez :

Institut Pasteur de la Guadeloupe – Morne Jolivière – 97139 ABYMES (Horaires : 8h-17h du Lu - Ve)

Tél. & courriel :

Standard: 0590.89.69.40. Fax : 0590.89.69.41 accueilbm@pasteur-guadeloupe.fr

Biologistes : S. Guyomard: 0590.89.76.57. A. Talarmin : 0590. 89.76.60. biologistes@pasteur-guadeloupe.fr

 : Si vous n'avez pas pu récupérer votre résultat d'analyse dans les 48 heures, vous pouvez joindre la plateforme Riposte covid 19, tous les jours entre 8h et 18h, au 0590 991474