



Cerballiance
Alpes Durance

**FICHE D'INSTRUCTION POUR LA RECHERCHE DE COVID 19 PAR PCR
SUR PRELEVEMENT NASOPHARYNGE**

Ref. : C1-INS-02-COVIDPCR – version 3

Cette fiche d'instruction décrit les modalités de prélèvement, de conditionnement et de conservation des prélèvements naso-pharyngés pour la recherche du COVID 19 par PCR

INSTRUCTION DE PRELEVEMENT :

- voir la vidéo de la procédure de prélèvement sur notre site internet (ou sur youtube: DVJNWefmHJE)
- sortir l'écouvillon de son emballage
- réaliser le prélèvement sur les deux narines avec le même écouvillon puis décharger l'écouvillon dans le tube
- si tube GREINER à bouchon ROUGE : laisser l'écouvillon dans le tube
- si tube HOLOGIC à bouchon GRIS : ne pas laisser l'écouvillon dans le tube
- identifier le tube: nom, prénom, nom de naissance et date de naissance

CONDITIONNEMENT :

- placer le tube dans le sachet double poche en plastique et fermer le sachet en retirant les bandes autocollantes
- placer la prescription dans la poche extérieure avec la fiche de renseignements
- transmettre rapidement au laboratoire (si transmission le lendemain, conserver à +4°C)

CONSERVATION :

- entre 2 et 8°C

DELAI DE RENDU DES RESULTATS :

- se renseigner sur notre site internet ou sur notre doctolib.fr

REPLIR LA FICHE DE RENSEIGNEMENT AU VERSO

SITE TOKORO

83, avenue d'Embrun - 05000 GAP
Tél. 04 92 48 49 50 - Fax 04 92 53 39 82
labotokoro.alpesdurance@cerballiance.fr
Ouvert du lundi ou vendredi
de 07h30 à 12h30 et 14h00 à 18h00
samedi de 7h30 à 14h00

SITE LADOUCETTE

5, cours Ladoucette - 05000 GAP
Tél. 04 92 51 32 70 - Fax 04 92 51 14 98
laboladoucette.alpesdurance@cerballiance.fr
Ouvert du lundi au vendredi
de 07h30 à 12h30 et 13h30 à 18h00

SITE SAINT-ROCH

6, rue Roger Sabatier - 05000 GAP
Tél. 04 92 52 49 99 - Fax 04 92 51 59 85
labosaintroch.alpesdurance@cerballiance.fr
Ouvert du mardi au vendredi
de 07h30 à 12h30

Cadre réservé au laboratoire

Réceptionné par : le à

Date du recueil : Heure du recueil :
Nom : Prénom :
Date de naissance : Téléphone portable :
adresse email patient :
Nom du médecin traitant :

QUESTIONNAIRES A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT :

LIEUX DE RESIDENCE :

- Hébergement individuel
- Hospitalisé
- Résident EHPAD
- Milieu carcéral
- Autres structures d'hébergement collectif

PROFESSIONNEL DE SANTE :

- Oui
- Non
- Ne sait pas

APPARITION DES SYMPTOMES :

- Le jour ou la veille du 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 4 semaines avant le prélèvement
- Asymptomatique (pré opératoire, demande compagnies aériennes,...)
- Ne sait pas

UN TEST COVID PCR NASO PHARYNGE A T IL DEJA ETE REALISE ?

- Oui : Résultat POSITIF NEGATIF
- Non