

RT-PCR Test antigénique/ *Antigen test* Sérologie/ *Serology*

ORIGINE DE LA DEMANDE

Médecin prescripteur / *Prescribing physician* :
 Demande sans ordonnance / *Free Request*
 Autre / *Other* :

Cachet + signature

PATIENT(E) F M

Nom/ Surname :
 Nom de naissance/ *Birth surname* :
 Prénoms/ *Name(s)* :
 Date de naissance/ *Birth date*:
 Adresse/ *Address* :

Mail :
 Tout résultat positif sera transmis à l'ARS / *Positive results will be sent to regional health agency* Je refuse = pas de QR-code/ *I decline = no QR code*

☎(fixe/gsm): N° SS/ *N° Social Security* :

INDICATION DU TEST (obligatoire pour le SI-DEP) / TEST INDICATION (mandatory for SI-DEP)

- Hébergement / *accommodation* : Individuel/Private EHPAD/Resthouse Hôpital/Hospital Milieu carcéral/Jail
 Autre/ *Other* :
- Professionnel de santé, Médico-social / *Health professional* : Oui/Yes Non/No
- Signes cliniques : Asymptomatique/*Asymptomatic*
 Symptomatique/*Symptomatic*. Début des symptômes le / *First symptoms on* :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (après accord du patient) / MEDICAL INFORMATION (with the approval of the patient)

Test RT-PCR réalisé/ *done* ? Oui/ Yes. Date : Non/ No

Positivité connue au COVID ? / *Old COVID positive result* ? Oui/ Yes. Non/ No

- Bilan préopératoire / *blood test before surgery* -Date d'intervention/*Surgery date* : Cas contact/*COVID contact*
- Fièvre (≥38°C) / *Fever* Céphalées / *Headache* Fatigue intense/*Tiredness*
- Toux, troubles respiratoires/*Cough, Respiratory disorders* Troubles digestifs/*Digestive disorders* Eruption cutanée/*rash*
- Perte du goût ou de l'odorat/*Loss of taste or smell* Conjonctivite/*Conjunctivitis*
- Douleurs musculaires ou articulaires/*Muscle or joint pain* Vaccin grippe saisonnière/*Flu vaccine*

Vaccin/vaccine COVID (Non/No 1 dose/ *injection* 2 doses/ *injections* 3 doses/ *injections* 4 doses/ *injections*)

Pathologie(s) associée(s)/*other disease* : Diabète/*Diabetes* Maladie cardiovasculaire/*Heart disease* Maladie respiratoire/*Breathing illness* Immunodépression/*Immunosuppression*

Voyageur en transit/ *Transit traveller* Voyage récent/ *Recent trip* :
 Autre/ *Other* :

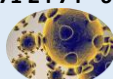
PRELEVEMENT (à compléter si prélèvement extérieur)

Le àh..... par Reçu àh..... par.....

La maîtrise de la phase pré-analytique détermine la qualité du prélèvement et la fiabilité du résultat rendu.

- RT-PCR : Ecouvillon **salivaire**. Ce test nécessite un matériel de prélèvement spécifique.
- RT-PCR / Test Antigénique : Ecouvillon **naso-pharyngé**. Ce test nécessite un matériel de prélèvement spécifique.
- Sérologie : Prélèvement sanguin (tube jaune). Ce test ne nécessite pas d'être à jeun

CONTACT ☎ : biosante.covid19@gmail.com
 ☎ 0596 71 24 74 - 6h30 à 14h



Conformément à la loi modifiée n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée, dite loi « Informatique et Libertés » et au Règlement européen relatif à la protection des données personnelles (RGPD) n°2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016, les données à caractère personnel (« DCP ») collectées font l'objet de traitements par le laboratoire BIO SANTE, situé 29 boulevard du Général de Gaulle – 97200 FORT-DE-FRANCE, responsable de traitement, ayant pour finalité principale la réalisation d'examens de biologie médicale.

Les DCP sont destinées au laboratoire BIO SANTE, et peuvent être communiquées aux professionnels de votre parcours de soin. Elles ne font l'objet d'aucun transfert en dehors du territoire de l'Union Européenne.

Le laboratoire BIO SANTE met en œuvre les mesures de sécurité conformes à l'état de l'art en vue d'assurer la sécurité, l'intégrité et la confidentialité de vos DCP collectées pendant la durée nécessaire à leur traitement, conformément au droit applicable.

Conformément à la réglementation en vigueur, les DCP sont conservées par le laboratoire BIO SANTE pendant la durée nécessaire à la réalisation des finalités décrites ci-dessus, augmentée des délais de prescription légale en vigueur (minimum 2 ans).

Conformément à la réglementation en vigueur et dans le respect des obligations légales applicables aux laboratoires de biologie médicale, vous pouvez à tout moment accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour plus d'informations sur vos droits, consultez le site www.cnil.fr

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données par :

- mail (dpo@biosante-martinique.com)
- courrier : DPO Laboratoire BIO SANTE - 29 Boulevard du Général de Gaulle - 97200 FORT-DE-FRANCE

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

According to the law #78-17 from January 6, 1978 relating to the data processing, files and freedoms as amended, known as the "Informatique et Libertés" law and the European Regulation relating to the protection of personal data (RGPD) n°2016/679 of the European Parliament and of the Council of April 27, 2016, the personal data ("DCP") collected are processed by the BIO SANTE laboratory, located 29 boulevard du Général de Gaulle - 97200 FORT-DE-FRANCE, data controller, whose main purpose is to carry out medical biology examinations.

The DCPs are intended for the BIO SANTE laboratory, and can be communicated to professionals in your care path. They are not subject to any transfer outside the territory of the European Union.

The BIO SANTE laboratory implements high level security measures to ensure the security, integrity and confidentiality of your personal data collected for the time necessary for their processing, in accordance with applicable law.

In accordance with the actual regulations, the personal data are kept by the BIO SANTE laboratory for the time necessary to achieve the purposes described above, plus the legal limitation periods in force (minimum 2 years).

In accordance with the regulations in force and in compliance with the legal obligations applicable to medical biology laboratories, you can access the data concerning you at any time, rectify them, request their erasure or exercise your right to limit the processing of your data..

For more information regarding your rights please check www.cnil.fr

To exercise your rights or any questions about the processing of your data in this questionnaire, you can contact our data protection officer by:

- mail (dpo@biosante-martinique.com)
- post : DPO Laboratoire BIO SANTE - 29 Boulevard du Général de Gaulle - 97200 FORT-DE-FRANCE

If you feel, after contacting us, that your "Data Protection" rights have not been respected, you can file a complaint with the CNIL.