

**DE MME / M.....**

---

*Test utilisé* : .....*Numéro de lot* : .....*Date d'expiration* : .....*Date du test* : .....

---

Madame, Monsieur,

Vous avez effectué ce jour un Test Rapide d'Orientation Diagnostique (TROD) sur sang capillaire de détection des anticorps dirigés contre le SARS-CoV-2 dit COVID19. Selon le résultat obtenu, veuillez-vous référer aux indications ci-dessous.

**❑ LE RÉSULTAT EST NEGATIF :**

Vous n'avez probablement pas été exposé au COVID19. Vous n'avez pas d'anticorps dirigés contre le virus.

En cas de nouveaux symptômes, nous vous invitons à consulter rapidement votre médecin.

**❑ LE RÉSULTAT EST POSITIF :**

- ❑ IgM positives : vous avez probablement été exposé récemment au COVID19
- ❑ IgM/IgG positives : vous avez probablement été exposé au COVID19
- ❑ IgG positives : vous avez probablement été exposé au COVID19

Votre organisme a été en contact avec le virus et a développé des anticorps. Cela peut aussi être le cas même si vous n'avez eu aucun symptôme ou bien des symptômes minimes.

**Consultez un médecin** qui appréciera la nécessité de faire un test en laboratoire et/ou faire dépister les personnes contacts.

---

**JE RESPECTE TOUS LES GESTES BARRIÈRES**, quel que soit le résultat de mon TROD.

**SI J'AI DES SYMPTÔMES**, je consulte immédiatement un médecin, quel que soit le résultat de mon TROD.