

# Résultats du test antigénique

Vous avez réalisé un prélèvement naso-pharyngé pour la réalisation d'un Test Rapide d'Orientation Diagnostique (TROD) de détection antigénique du virus SARS-CoV-2 (COVID-19)

## INFORMATIONS SUR LE PATIENT

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

N° de sécurité sociale : .....

Code postal du lieu de résidence : ..... N° de téléphone : .....

## INFORMATIONS RELATIVE AU TEST

Pharmacien :

Nom : .....

Prénom : .....

Date et heure de prélèvement : .....

Matériel utilisé :

Marque et référence : .....

Numéro de lot : .....

Date de prélèvement : .....

## RESULTATS

Nous vous invitons à adresser ce résultat à votre médecin traitant

**POSITIF** : Isolez-vous immédiatement, contactez votre médecin pour une prise en charge médicale, et listez les personnes que vous auriez pu contaminer. Votre pharmacien vous remet les 30 masques pour vous protéger ainsi que votre famille

**NEGATIF** : Respectez les gestes barrières.

Vous êtes symptomatique : si vous avez 65 ans et plus ou si vous avez une pathologie chronique et donc un risque de COVID grave, consultez votre médecin. Apportez-lui le résultat du test.



Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique



Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir



Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter



Eviter de se toucher le visage



Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades