



BON DE PRESCRIPTION SEROLOGIE SARSCOV-2

Identification patient

Service demandeur

Prescripteur :

Préleveur :

Date :

Heure :

Initiales vérificateur (labo) :

Renseignements obligatoires (pour déclaration nationale SI-DEP) :

Symptomatologie : Asymptomatique. Ne sait pas

Symptômes depuis : Aujourd'hui ou hier 2 à 4 j 5 à 7 j 8 à 14 j 15 à 28 j > 4 semaines

Lieu de résidence du patient :

Hospitalisé Hébergement individuel Résident en EHPAD Milieu carcéral

Autre structure hébergement collectif Ne sait pas

Patient = professionnel intervenant dans le système de santé : Oui Non Ne sait pas

Les tests sérologiques peuvent être réalisés après l'apparition des premiers symptômes à partir de : **J+7 pour les patients symptomatiques graves hospitalisés**

J+14 pour les patients symptomatiques sans signe de gravité

 **Chez les asymptomatiques la séroconversion peut être plus tardive (J+21 voire J+28)**

Liste des indications retenues pour la réalisation de la sérologie

Recherche d'IgG par tests automatisables de type ELISA (SARSCOV2_IGG)

- 1 Diagnostic initial de patients symptomatiques graves hospitalisés, si tableau clinique ou scano-graphique évocateur et RT-PCR négative.
- 2 Diagnostic de rattrapage de patients symptomatiques graves hospitalisés mais n'ayant pas été en mesure de réaliser un test RT-PCR dans l'intervalle des sept jours suivant l'apparition des symptômes.
- 3 Diagnostic initial de patients symptomatiques sans signe de gravité suivis en ville si tableau clinique évocateur et test RT-PCR négatif.
- 4 Diagnostic de rattrapage chez des patients symptomatiques avec suspicion clinique sans signe de gravité mais n'ayant pas été en mesure de réaliser un test RT-PCR dans l'intervalle des sept jours suivant l'apparition des symptômes.
- 5 Diagnostic chez les professionnels soignants non symptomatiques, en complément du dépistage et de la détection de personne-contact par RT-PCR selon les recommandations en vigueur, si la RT-PCR est négative.
- 6 Diagnostic chez les personnels d'hébergement non symptomatiques en complément du dépistage et de la détection de personne-contact par RT-PCR selon les recommandations en vigueur, si la RT-PCR est négative.
- 7 Diagnostic étiologique à distance chez des patients symptomatiques sans signe de gravité diagnostiqué cliniquement mais n'ayant pas fait l'objet d'une RT-PCR.
- 8 Suivi sérologique de la vaccination ou autre indication.