

IDENTITE PATIENT

date de prescription :

prélèvement nasopharynx pour recherche COVID 19 par IDE

FDR	OUI	NON
diabète		
BPCO/asthme		
HTA		
Obésité >30		
Insuffisance rénale chronique dialysée		
Insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV		
Cirrhose ≥ stade B		
Immunodépression		
Grossesse au 3ème trimestre		

SIGNATURE PRESCRIPTEUR