



FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT POUR LA RÉALISATION D'UN AUTOTEST SOUS LA SUPERVISION DE PROFESSIONNELS COVID-19



L'autotest est réservé aux personnes asymptomatiques et qui ne sont pas cas-contact.

- ✓ Se présenter avec un masque et respecter les gestes barrières durant toute la procédure.
- ✓ Présenter un papier d'identité (passeport, carte d'identité, permis de conduire).
- ✓ Remplir ce formulaire avant la réalisation du test.

Date :

Informations patient :

Nom de naissance :

Prénom :

Sexe : Femme Homme

Date de naissance :
(JJ/MM/AAAA)

N° téléphone
mobile* :

**(Veuillez indiquer votre numéro de téléphone
ou celui d'une personne de confiance.)*

Courriel* : @

**(Veuillez indiquer votre courriel
ou celui d'une personne de confiance.)*

Adresse de résidence principale :

Code Postal :

Pays :

- Je certifie ne pas présenter de symptôme d'infection de la Covid-19 et ne pas être sujet contact d'un cas confirmé de Covid-19.
- En cas de résultat positif au test, je m'engage à réaliser un test RT-PCR de confirmation dans les meilleurs délais.

Signature :



INFORMATION FORM FOR PERFORMING A SELF-TEST UNDER THE SUPERVISION OF COVID-19 PROFESSIONNALS



Self-testing is reserved for asymptomatic individuals who are not close contact.

- ✓ Present yourself with a mask and respect the shielding measures during the entire procedure.
- ✓ Present an identity document (passport, identity card, driving license).
- ✓ Fill out this form before the test is performed.

Date :

Patient information :

Birth name :

First name :

Gender : Female Male

Date of birth :
(DD/MM/YYYY)

Cell phone number* :

**(Please provide your telephone number or
or a trusted person's phone number.)*

Email* :

**(Please indicate your email address
or a trusted person's email address.)*

Principal residence address :

Postal code :

Country :

- I certify that I have no symptoms of Covid-19 infection and that I am not in contact with a confirmed case of Covid-19.
- In the event of a positive test result, I agree to perform a confirmatory RT-PCR test as soon as possible.

Signature :