



N3-3680 - V1

Date de dernière diffusion : 08/10/2020

COVID - Equipe mobile de prélèvement extrahospitalière : fiche de renseignement individuelle

Etiquette si besoin

A remplir en MAJUSCULE

➤ Nom d'usage :	
➤ Prénom :	
➤ Nom de naissance : (nom de jeune fille)	
➤ Date de naissance :	
➤ Adresse (voie, numéro dans la voie, code postal et commune) :	
➤ Numéro de téléphone portable ou fixe :	
➤ Adresse e-mail :	
➤ Numéro de sécurité sociale :	
➤ Nom et prénom du médecin traitant (si pas de prénom, indiquer la commune où se situe le cabinet) :	

Si le patient prélevé est mineur :

➤ Nom et Prénom du représentant légal :	
➤ Lien de parenté :	
➤ Adresse si différente de celle du patient :	
➤ Numéro de téléphone portable ou fixe :	
➤ Adresse e-mail :	
➤ Numéro de sécurité sociale :	