

QUESTIONNAIRE COVID 19
A COMPLETER 48H AVANT VOTRE EXAMEN
A REMETTRE A L'ACCUEIL A VOTRE ARRIVEE

Date de réponse au questionnaire (2 jours max avant la date de votre RDV) : __/__/____

1) Avez-vous passé un test COVID dans les **15** derniers jours ? **Oui** **Non**

Si **OUI**, date du test : __/__/____

Si **OUI**, avez-vous été testé positif au test COVID19 ? **Oui** **Non**

En attente de résultat

Si vous avez été testé positif (réponse OUI), votre RDV est reporté.
Nous contacter immédiatement pour fixer une nouvelle date.

2) Avez-vous de la toux + fièvre ? **Oui** **Non**

3) Avez-vous une perte récente de goût ou d'odorat ? **Oui** **Non**

Vous avez répondu OUI à l'une des 2 questions précédentes :
Merci de faire réaliser un test COVID(*) avant votre examen.
Avec vos résultats, répondre à la question 1
avant de vous rendre à votre RDV.
Sans résultat COVID, votre examen sera reporté.

Attention : Vous avez les symptômes ci-dessus MAIS vous ne pourrez pas produire les résultats négatifs de votre test. VOTRE RDV EST REPORTE, NE PAS VOUS PRESENTER DANS NOS CENTRES. Merci de nous contacter.

4) Quel est votre médecin traitant ? _____

J'atteste sur l'honneur avoir répondu à ce questionnaire de façon sincère.

Signature :

Il est impératif que vous vous présentiez à l'heure précise de votre convocation.

Si vous êtes en avance, merci de patienter à l'extérieur de nos locaux. (Extérieur, véhicule,...)

Si vous deviez arriver en avance, vous pourriez ne pas être accueilli avant l'heure de votre RDV.

Si vous êtes autonome, aucun accompagnateur ne sera accepté en salle d'attente.

(*) POUR INFO :

TEST PCR COVID SUR NARBONNE

Préciser lors de votre demande de RDV PCR – Examen radiologique sous 48h00.

Laboratoire BONNE SOURCE NARBONNE : RDV : <https://laboratoire-narbonne.fr/> -

09.70.70.02.00

Laboratoire CBL NARBONNE : RDV : <https://centre-biologie-languedoc.com/>

04.68.90.29.89

Laboratoire BIO LEZIGNAN : RDV : <http://www.biodoc.fr/>

04.68.27.00.93

A compléter avant votre déplacement en laboratoire :

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/formulaire_patient_labo_covid_v1.0.pdf

CENTRE D'IMAGERIE DU LANGUEDOC
 LEZIGNAN-NARBONNE

04 68 65 07 09 - contact@cil11.com