

Campagne de dépistage de la Covid-19 utilisant les tests rapides antigéniques sur prélèvement nasopharyngé

Formulaire de renseignements pour la réalisation de l'examen

Avant de réaliser mon examen, je pense à * :

- ✓ Me munir d'une pièce d'identité, de ma carte d'étudiant ou de ma carte vitale
- ✓ Me présenter sur le site de dépistage avec un masque et respecter les gestes barrières.
- ✓ Remplir ce formulaire de pré-enregistrement, permettant aux équipes de prélèvement et d'analyse de gagner du temps et réduire les files d'attente.

Mes informations d'identité et mes coordonnées de contact :

Nom de naissance : (jeune fille)*

Nom d'usage : (marital)*

1er prénom* :

Date de naissance* : Jour (2 chiffres) Mois (2 chiffres) Année (4 chiffres)

Sexe* : Femme Homme

N° téléphone mobile* : N° Téléphone fixe :

Courriel* :

La mention de votre téléphone mobile et de votre courriel permet de vous contacter rapidement en cas de test positif.

Recueil du consentement * :

Je déclare donner mon consentement libre et éclairé pour la réalisation de cet acte médical, considéré comme un acte de dépistage du virus de la Covid. J'ai connaissance que ce dernier est réalisé par les équipes de préleveurs de la ville de Nice assujetties au secret médical. En cas de test positif, il me sera demandé de fournir des informations supplémentaires figurant au verso de ce document, de m'isoler et de contacter au plus vite mon médecin traitant. Je suis informé que si je suis porteur d'une faible charge virale de la Covid le test apparaîtra comme négatif alors que je suis potentiellement contaminant et c'est pour cette raison que le test antigénique (rapide) fait ce jour, ne peut pas remplacer un test RT-PCR qui lui est plus sensible donc plus précis. Je décharge de toute responsabilité la Ville de Nice, organisatrice de cette opération, en cas d'effets secondaires liés au dépistage.

Signature de consentement précédée de la mention « lu et approuvé »*

Mon adresse de résidence principale * :

Numéro Voie

Code Postal Commune

J'ai des symptômes (perte de l'odorat, du goût, fièvre, toux, céphalées, diarrhée, fatigue) **depuis* :**

- Moins de 4 jours
- Plus de 4 jours: vous devez bénéficier d'une PCR jusqu'à J7 (risque de faux négatif du test rapide)

Je n'ai aucun symptôme * (test antigénique alors réalisé pour un dépistage ciblé, pour détecter les super-contaminants, ne pouvant exclure formellement la présence du SARS-coV2)

Je suis cas contact d'une personne COVID + je fais une PCR à J5/7 (J0 si j'habite avec cette personne, à refaire à J5/7). En effet, dans ce cas il faut éviter les risques de faux négatifs *

Je suis dans un environnement fumeur/vapoteur (je fume ou je me mêle aux fumeurs quand ils fument) *

*informations obligatoires au traitement de votre dossier auquel cas nous ne pourrions pas procéder au prélèvement nasal.

En cas de positivité au test, la réponse à ces questions aidera à l'enquête épidémiologique :

Numéro sécurité sociale : (15 chiffres)

En cas de test positif, le médecin recueillera le numéro de S.S à la seule fin de le communiquer à la CPAM

J'ai fréquenté un endroit ou une/des personnes sans avoir pu appliquer toujours les mesures barrières *

- Famille, amis
- Travail, entreprise
- Université, Ecole**
- Salle de sport*
- Bar, Pub**...
- Restaurant**
- Rassemblement collectif**
- Autre :
- Je reviens d'un voyage en France ou à l'étranger (< de 14j)

Ville *

Moyen transport (train, avion...)*

**préciser le nom de l'établissement ou de l'évènement

Catégories sociaux professionnelles * : Sans Emploi Etudiant Employé Cadre Dirigeant

Commerçant Profession libérale Retraité Autre

Les informations concernant mon hébergement* :

- Dans un hébergement individuel privé
- Dans une autre structure d'hébergement collectif
- Dans un hébergement avec ma famille

Avez-vous des remarques particulières à porter à la connaissance du personnel ?

« Les données vous concernant font l'objet d'un traitement informatique mis en œuvre par la DGA de la Cohésion sociale, Santé, Solidarités et Habitat de la Ville de Nice - Direction de la santé publique de proximité - de la Ville de Nice aux fins de gérer et suivre les personnes intervenant dans le dispositif de dépistage de la COVID-19 par tests rapides antigéniques ou de RT-PCR sur prélèvement nasopharyngé. La collecte de vos données -nécessaire à votre participation au dispositif- repose sur votre consentement que vous pouvez retirer à tout moment en vous adressant à la DGA de la Cohésion sociale, Santé, Solidarités et Habitat de la Ville de Nice - Direction de la santé publique de proximité - 10, rue Hancy - 06364 Nice cedex 04. Les données enregistrées sont réservées à l'usage de l'Agence de sécurité sanitaire, environnementale et de gestion des risques de la ville de Nice aux seules fins définies ci-avant et sont conservées pour une période de 3 (trois) mois dans ce cadre.

Conformément au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données, et à la loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978 modifiée, vous pouvez accéder aux données vous concernant et demander leur rectification et leur effacement. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données, d'un droit à la limitation du traitement de vos données et du droit d'organiser le sort de vos données post-mortem.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce cadre, vous devez vous adresser à la DGA de la Cohésion sociale, Santé, Solidarités et Habitat de la Ville de Nice - Direction de la santé publique de proximité - 10, rue Hancy - 06364 Nice cedex 04. Vous pouvez adresser une réclamation -en ligne ou par voie postale- auprès de la CNIL si vous estimez -après avoir contacté la DGA de la Cohésion sociale, Santé, Solidarités et Habitat de la Ville de Nice - Direction de la santé publique de proximité, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données.»

Fait à, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »*

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique



Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir



Se moucher dans un mouchoir à usage unique qu'il faut jeter



Éviter de se toucher le visage



Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades



Porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée et dans tous les lieux où cela est obligatoire

*informations obligatoires au traitement de votre dossier auquel cas nous ne pourrions pas procéder au prélèvement nasal.