

## Check-list COVID à partir du 3 mai 2021, à joindre à la demande.

Nom du patient : .....

### 1. Données médicales (cocher ce qui convient) :

Le patient est vacciné ET immunisé et ne nécessite de ce fait pas de test COVID :

Nom du vaccin : .....

Date de la deuxième dose (ou de l'unique dose) : .....

Sans vaccin et immunisation, il faut un test COVID négatif obtenu dans les dernières 48h avant l'admission :

Le patient n'est pas vacciné **ET immunisé** (cocher ce qui convient) :

o Le patient n'est pas un patient COVID, un test COVID négatif de max. 48h sera fourni **au plus tard le matin du jour de l'admission**)

o Il s'agit d'un patient COVID, le test est positif, mais il n'est plus contagieux :

• Date du premier dépistage : .....

• Date des premiers symptômes : .....

• Période écoulée depuis la disparition des symptômes : .....

### 2. Pour une prise en charge adéquate, merci de fournir pour au plus tard le jour de l'admission :

o Le test COVID négatif s'il est nécessaire (cf voir plus haut)

o le rapport de sortie d'hôpital quant au stade de l'infection, l'évolution des symptômes, s'il a transité dans les soins intensifs ou pas, avec tous les détails nécessaires nous permettant de prendre en charge le patient.

o le traitement médicamenteux du patient et le fournir pour 48h.

o le matériel pour l'oxygène (autorisation du médecin conseil et oxy-concentrateur).

Date ..... Cachet médecin et signature : .....