ACADÉMIE DE TOULOUSE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Haute-Garonne

# Dépistage en milieu scolaire - Février 2021

## Formulaire d'enregistrement Elève pour prélèvement Covid

**Etablissement solaire :**

**Classe :**

**Renseignements administratifs élève :** (Entourer réponses justes)

| | |
|---|---|
| Nom : | Prénom : |
| Sexe : F H | |
| Date de naissance : | |
| Adresse : | |
| N° Sécurité Sociale : | |
| N° de téléphone (portable de préférence) : | |
| **Mère** : Nom Prénom : | |
| Tél portable et Mail : | |
| **Père** : Nom Prénom : | |
| Tél portable et Mail : | |
| **Symptômes** : NON OUI **si** Oui date de début : | |
| **Retour de Voyage** (<14 jours) : NON OUI **si** Oui Pays : | |

**UNION REGIONALE DES PROFESSIONNELS DE SANTE BIOLOGISTES RESPONSABLES OCCITANIE**

Maison des Professions Libérales – Le Millénaire - 285, rue Alfred Nobel 34000 Montpellier

***Merci d'adresser toute correspondance au : 33 route de Bayonne 31300 Toulouse***
Tél. Secrétariat 05 34 56 90 35 – Fax 05 34 56 90 33 - **urps.biologistes.mp@gmail.com**
http://www.urps-biologistes-occitanie.fr/

ACADÉMIE DE TOULOUSE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Haute-Garonne

| **Autorisation Parentale** |
|---|
| Je soussigné(e), Monsieur, Madame : |
| En sa qualité de père / mère / tuteur légal. |
| Autorise le prélèvement Salivaire / Nasopharyngé pour recherche du SARS CoV-2 (COVID) sur mon enfant : |
| Fait à le |
| Signature : |

## Laboratoire de Biologie Médicale

| | |
|---|---|
| Entité et site : | |
| Biologiste responsable : | |
| **Zone réservée au laboratoire**<br>Date pvt :<br>Heure pvt :<br>Préleveur : | Etiquette identification |
| *Etiquette identification sur Formulaire + attestation sécu + tube* | |

**UNION REGIONALE DES PROFESSIONNELS DE SANTE BIOLOGISTES RESPONSABLES OCCITANIE**

Maison des Professions Libérales – Le Millénaire - 285, rue Alfred Nobel 34000 Montpellier

***Merci d'adresser toute correspondance au : 33 route de Bayonne 31300 Toulouse***
Tél. Secrétariat 05 34 56 90 35 – Fax 05 34 56 90 33 - **urps.biologistes.mp@gmail.com**
http://www.urps-biologistes-occitanie.fr/