



## Merci d'écrire lisiblement en MAJUSCULES et ENCRE NOIRE

## FICHE SIDEP INTERNATIONALE QR CODE

N° de Passeport Passport number		Cadre réservé au laboratoire <i>Etiquette patient</i>	
Date de naissance : Date of birth:			
NOM : SURNAME			
Prénom: Name :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Nom de Naissance Birth name			
N° de téléphone personnel Phone number			
Adresse électronique Email address :			
Adresse actuelle (même temporaire): Address :	Voie	Code postal	Ville
Professionnel de santé	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas		
Symptôme :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas		
Type de résidence : Type of residence :			
Motif VOYAGE Travel pattern	Destination :		
	Date du départ : Departure date :	Heure du décollage : Take off time :	
Date de prélèvement :			

Merci de vérifier la complétude, l'exactitude et la lisibilité des informations que vous communiquez.

Tous les oublis, toutes les inexactitudes et toutes les illisibilités pourront retarder votre prise en charge médicale.

Date et signature du patient précédées de la mention « lu et approuvé » :

Cadre réservé au laboratoire

Examen sans ordonnance

Biologiste :  AC  BRO  DELA  FC  PC  TS