Evaluation du projet : tests antigéniques rapides en pharmacie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TESTE | | | | NON TESTE | | | | | Autres remarques |
| Entourer + ou - pour indiquer le résultat du test | | TESTE ET RENVOYE | RAISON DU RENVOI  *(résultat douteux, groupe à risque : par ex. cancer, symptômes sévères : douleurs thoraciques, risque accru d’évolution sévère par ex. obésité morbide)* | Symptômes présents  > 5 jours | Enfant < 6 ans | Patient ne veut pas être testé | Pas de numéro NISS ou BIS valide | Numéro BIS mais non assuré auprès d’une mutuelle (check MyCareNet) |
| Exemple | + | - | X | Résultat douteux : perte du goût |  |  |  |  |  |  |
| Patient 1 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 2 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 3 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 4 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 5 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 6 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 7 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 8 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 9 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 10 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 11 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 12 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 13 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 14 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 15 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 16 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 17 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 18 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 19 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patient 20 | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |