



LBS

CRI Labo Medische Analyse

A division of Cerba HealthCare

RO-DIR-002 V02/FR

### Formulaire de demande PCR SARS-CoV-2: VOYAGE INTERNATIONAL

Date de naissance. .... <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F		<b>PATIENT</b>	<b>Données patient:</b>
Nom + Prénom			<input type="checkbox"/> GSM .....
Adresse			<input type="checkbox"/> Copie patient
Code postal	Commune	Pays	<b>Rapport:</b> NL      FR      EN
Nr. Registre national	Tél.		<b>Copie Docteur (nom, prénom et adresse)</b>
<b>Signature patient pour accord du test (obligatoire)</b>			.....
			.....
			<b>Date prélèvement</b> <b>Heure prélèvement</b>
			.....

### Données de l'échantillon

**Type d'échantillon**

0969  Frottis nasopharyngé

0968  Frottis gorge + nez (*utilisez le même écouvillon pour la gorge et les narines!*)

### Déclaration du patient

**Attention! Étant donné que cette indication n'est pas reprise dans les conditions de remboursement de l'INAMI, ce test ne peut être effectué que si le voyageur accepte les trois conditions notées ci-dessous en noircissant les cases et signant ce document en haut. Le test sera facturé au voyageur (46,81 €).**

- Le test est exigé par le gouvernement étranger  
([https://diplomatie.belgium.be/fr/Services/voyager\\_a\\_letranger/conseils\\_par\\_destination](https://diplomatie.belgium.be/fr/Services/voyager_a_letranger/conseils_par_destination))
- Le voyageur s'engage à payer le coût de l'analyse (46,81€)
- Le voyageur communiquera le résultat du test à son médecin traitant