

Structure :

(Nom et numéro FINESS Géographique)

RENDU DE RÉSULTAT – Annexe 4

| | |
|---|---|
| Mme / M : | |
| Né(e) le : Numéro de Sécurité Sociale : | |
| Test utilisé : | <i>Panbio COVID-19 Ag RAPID TEST ABBOTT</i> |
| Numéro de lot : | |
| Date d'expiration : | |
| Date du test : | |

Madame, Monsieur,

Vous avez effectué ce jour un test rapide nasopharyngé d'orientation diagnostique antigénique du virus SARS-CoV2 (COVID-19).

Selon le résultat obtenu, veuillez-vous référer aux indications ci-dessous.

- Le Résultat est NEGATIF** : vous n'êtes probablement pas porteur du virus SARS-CoV2.
- Le Résultat est POSITIF** : vous êtes porteur du virus SARS-CoV2 (COVID-19).
https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/j_ai_ete_teste_positif_2909.pdf

**JE RESPECTE TOUS LES GESTES BARRIÈRES, quel que soit le résultat de mon test.
SI J'AI DES SYMPTOMES, je consulte immédiatement un médecin, quel que soit le résultat de mon test.**

