DEMANDE D'ANALYSE COVID-19 À DESTINATION DU PATIENT

[VERSO]
JUIN 2021 V.02

MERCI D'ÉCRIRE LISIBLEMENT. LA NON LISIBILITÉ DES CHAMPS N'ENGAGERA PAS LA RESPONSABILITÉ DU LABORATOIRE. MERCI DE VOTRE COMPRÉHENSION.

RENSEIGNEMENTS PATIENT: (À COMPLÉTER EN MAJUSCULES)

Mutuelle :

VIGNETTE

NISS : CT1/CT2 : /

DANS LE CADRE D'UN DÉPART À L'ÉTRANGER:

Destination:.....

Date et heure du vol:.....

NUMÉRO DE PASSEPORT : .....

Numéro de registre national (**OBLIGATOIRE**) :

NOM, PRÉNOM: .....

DATE DE NAISSANCE: ...../...../..... Sexe : ☐M ☐F

ADRESSE: .....

CODE POSTAL:..... LOCALITÉ:.....

TRANSMISSION DES RÉSULTATS: (À REMPLIR PAR LE PATIENT)

Je souhaite recevoir les résultats par SMS: OUI ☐ NON ☐

TÉLÉPHONE: 0 4

Je souhaite recevoir les résultats par MAIL (**obligatoire** dans le cadre d'un départ à l'étranger):

OUI ☐ NON ☐

Langue: Français ☐ Anglais ☐ Néerlandais ☐

E-MAIL (EN MAJUSCULES): .....

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE:

ÉTIQUETTE LABORATOIRE

TEST PCR
PRIS EN CHARGE PAR LA MUTUELLE (PATIENT BELGE)

DÉPART À L'ÉTRANGER/ÉVÉNEMENT CULTUREL	CAS CONTACT/RETOUR ZONE ROUGE
055 ☐ PCR COVID-19 ■ (frottis)	0 ☐ PCR COVID-19 ■ (frottis)
CODE généré (maximum 2) via le site internet **masanté.belgique.be** dans le cadre d'un **événement/départ à l'étranger** composé de 16 caractères (chiffres et lettres). Le test PCR doit être réalisé entre le 1er juillet et le 30 septembre 2021.	CODE **(REÇU PAR SMS)** généré par le centre de **suivi des contacts/tracing** composé de 16 caractères (chiffres et lettres) : **cas contact/retour de zone rouge**.

CODE CTPC

Si le code CTCP n'est pas mentionné **lors du prélèvement** ou si vous n'en possédez pas. Le test PCR sera à votre charge.
Le laboratoire ne fournit pas de code CTCP.

Attention, les tarifs ci-dessous sont susceptibles de changer.
Merci de vous rendre sur notre site internet www.lims-mbnext.be afin de vous assurer des tarifs actuels.

TEST PCR
À CHARGE DU PATIENT

0* ☐ RÉSULTAT CLASSIQUE 55€

Résultat reçu maximum dans les 72h après le prélèvement.

070 ☐ RÉSULTAT RAPIDE 70€

Résultat reçu **le lendemain*** du prélèvement **avant 20h00**.
* À l'exception des prélèvements réalisés le samedi qui sont répondus le lundi avant 20h00

0130 ☐ RÉSULTAT URGENT 130€

Résultat reçu **le jour même** du prélèvement **avant 20h00**.

⚠ **REMARQUE:**
Le prélèvement pour **résultat urgent** doit être effectué **avant 13h00 du lundi au samedi** dans l'un des centres suivants:

CENTRE LIMS LLN	CENTRE DE BRUGMANN	CENTRE LIMS HORNU
1, Avenue Jean Monnet	423, Avenue Brugmann	230, Route de Mons
1348 Louvain-La-Neuve	1180 Uccle	7301 Hornu

Contactez notre secrétariat au 010 870 970 ou prenez directement rendez-vous en ligne sur www.lims-mbnext.be.

SIGNATURE PATIENT OBLIGATOIRE:

J'accepte que les frais me soient facturés.
DATE ET SIGNATURE:

En l'absence de signature du patient ou de son représentant légal, la demande sera considérée comme "Résultat classique" et l'analyse sera traitée dans maximum les 72h.

TEST ANTIGÉNIQUE
À CHARGE DU PATIENT

33030 ☐ RÉSULTAT RAPIDE 30€

Résultat reçu maximum **le lendemain** du prélèvement **avant 20h00**.

33050 ☐ RÉSULTAT URGENT 50€

Résultat reçu **le jour même** du prélèvement **avant 20h00**.

⚠ **REMARQUE:**
Le prélèvement pour **résultat urgent** doit être effectué **avant 13h00 du lundi au samedi** dans l'un des centres suivants:

CENTRE LIMS LLN	CENTRE DE BRUGMANN	CENTRE LIMS HORNU
1, Avenue Jean Monnet	423, Avenue Brugmann	230, Route de Mons
1348 Louvain-La-Neuve	1180 Uccle	7301 Hornu

Contactez notre secrétariat au 010 870 970 ou prenez directement rendez-vous en ligne sur www.lims-mbnext.be.

SIGNATURE PATIENT OBLIGATOIRE:

J'accepte que les frais me soient facturés.
DATE ET SIGNATURE:

En l'absence de signature du patient ou de son représentant légal, la demande sera considérée comme "Résultat classique" et l'analyse sera traitée dans maximum le lendemain 20h00.

Vous n'avez pas reçu votre résultat **dans les délais attendus** ? Contactez-nous par mail à l'adresse **coronavirus@mbnext.be**.