



Généraliste

Un patient vous contacte

### SUSPICION COVID 19?

Le patient présente **au moins un des symptômes majeurs suivants** : toux, dyspnée, douleur thoracique, anosmie ou dysgueusie sans cause apparente

**OU au moins deux symptômes mineurs suivants** : fièvre, douleurs musculaires, fatigue, rhinite, maux de gorge, maux de tête, anorexie, diarrhée aqueuse sans cause apparente, confusion aigüe, chute soudaine sans cause apparente

**OU une aggravation de symptômes respiratoires chroniques** (BPCO, asthme, toux chronique,...)  
*si c'est un enfant, un seul symptôme suffit*

NON

#### PATIENT NON COVID

Prise en charge classique des patients "non Covid"

FIN

Clôture et suivi du patient

OUI

#### PATIENT COVID19

Remplir le formulaire E-form ou PDF "COVID-19" et transmettre un exemplaire au patient.

Le patient accepte d'être dépisté?

NON

#### LE PATIENT REFUSE LE DEPISTAGE

- ° E-Form complété en conséquence (échantillon non prélevé pour autres raisons)
- ° Certificat médical pour le patient (ITT 7 jours)
- ° Certificat de quarantaine pour la maisonnée (14 jours)
- ° Informer le patient que lui et ses proches seront contactés dans le cadre du tracing
- ° **Recommandations isolement**

FIN

Clôture et suivi du patient.

OUI

#### LE PATIENT ACCEPTE LE DEPISTAGE

PCR en cabinet (si équipement tests et EPI)

Remplir le formulaire et envoyer le prélèvement au labo

PCR en centre de dépistage

Envoyer un patient vers un centre de triage/dépistage de la liste **muni du formulaire !!**

#### RESULTAT DU TEST?

##### NEGATIF (COVID-)

Le MG réévalue les résultats en fonction du tableau clinique.

**Résultat faux-négatif probable?**

Remplir eform "OVERRULE" (pas encore dans les DMI)

NON

OUI

##### POSITIF (COVID+)

- ° Informer le patient du résultat
- ° Terminer **procédure** de suivi des contacts
- ° Certificat médical pour le patient (ITT 7 jours)
- ° Certificat de quarantaine pour la maisonnée (14 jours)
- ° **Recommandations** pour l'isolement

FIN

Clôture et suivi du patient