



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 aiguë, chute soudaine sans cause apparente

(\*Si c'est un enfant, un seul symptôme suffit)

**OU une aggravation de symptômes respiratoires chroniques** (BPCO, asthme, toux chronique,...)

NON

#### PATIENT NON COVID

Prise en charge classique des patients "non Covid"

FIN

Clôture et suivi du patient

OUI

#### PATIENT COVID19

Compléter 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 **Alert Suspected Case Not Test Performed** complété également.
- ° **Certificat médical** pour le patient (*ITT de 7 jours*)
- ° **Certificat de quarantaine** pour la maisonnée (*14 jours*)
- ° **Inform** le patient que lui et ses proches seront contactés dans le cadre du tracing
- ° **Recommandations** pour l'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 e-form "OVERRULE" ! (déjà dans certains DMI)**

NON

OUI

POSITIF (COVID+)

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

FIN

Clôture et suivi du patient