



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASABARATA
AVENUE MOULAY ABDELHAFID, HAY SOUANI II (en face mosquée saoudite à cote crédit du Maroc)
TEL : 0539381627 – FAX : 0539381284 – EMAIL : lamc.covid19@gmail.com

Fiche Renseignements Patient - Analyse Covid 19

Nom & Prénom الشخصي و العائلي الاسم

Date de naissance تاريخ الميلاد

Adresse domicile السكنى عنوان

N° CIN التعريف بطاقة رقم الوطنية

Tel الهاتف

E-mail (si nécessaire) الإلكتروني البريد
(ممكنا كان إذا)

	<i>Voyage</i>	<i>Diagnostic</i>	<i>Dépistage</i>	
Raison de l'analyse covid 19 par PCR	PCR للكشف الرئيسي السبب بتقنية ١٩ كوفيد عن



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASABARATA
AVENUE MOULAY ABDELHAFID, HAY SOUANI II (en face mosquée saoudite à cote crédit du Maroc)
TEL : 0539381627 – FAX : 0539381284 – EMAIL : lamc.covid19@gmail.com

RENSEIGNEMENTS SUR L'ETAT DE SANTE DU PATIENT

الصحية الحالة حول معلومات

Avez-vous de la Fièvre	<input type="checkbox"/> Oui نعم	<input type="checkbox"/> Non لا	مرتفعة حمى لديك هل
Avez-vous de la toux sévère	<input type="checkbox"/> Oui نعم	<input type="checkbox"/> Non لا	حاد سعال لديك هل
Avez-vous du mal à respirer	<input type="checkbox"/> Oui نعم	<input type="checkbox"/> Non لا	التنفس في بضيق تشعر هل
Avez-vous des courbatures	<input type="checkbox"/> Oui نعم	<input type="checkbox"/> Non لا	العضلات في آلام من تعاني هل
Avez-vous de la diarrhée	<input type="checkbox"/> Oui نعم	<input type="checkbox"/> Non لا	اليوم طوال لإسهالا من تعاني هل
Si oui (diarrhée) , quelle est la fréquence des selles par jour	<input type="checkbox"/> < 4 fois de 4 à 6 > 7 fois	<input type="checkbox"/> تحت 4 إلى 4 من 6 مرات 7 فوق	اليوم في لمراتا عدد كم،سهال إ لديك كان إذا
Avez-vous pris du Paracétamol	<input type="checkbox"/> Oui نعم	<input type="checkbox"/> Non لا	الباراستامول دواء تأخذ هل