# Annexe 5. Modèle de fiche de référence vers le médecin

|  |
| --- |
| **Fiche de référence vers le médecin** (**à renvoyer dans les meilleurs délais au service ci-dessous)** |
| **Nom et coordonnées du SPSE ou CPMS-CF** (cachet) |
| **Nom et coordonnées de l’élève/étudiant**Date de naissance : Nationalité : |
| **Nom et coordonnées de l’établissement scolaire** |
| Motif de référence* **Dépistage des contacts** (TCT ou IGRA)
* **Suivi TCT positif** (RX thorax et mise en route éventuelle d’un traitement préventif)
* **RX thorax à la place d’un TCT** dans le cadre d’un dépistage prophylactique
* **Mise au point d’une suspicion de tuberculose**
 |
| AntécédentsDate dernier TCT : ………………………………. Résultat : ……….. mm, type ……..Antécédent de tuberculose : ……………………………………………………………..…..BCG : ……………………………Date du BCG : …………………………………….……………. Autre : ………………………………………….……………………………………………………..…. |
| Remarques éventuelles………………………………………….…………………………………………….……………………………………….…………………………………..….………………………………………….…………………………………………….……………………………………….…………………………………..….………………………………………….…………………………………………….……………………………………….…………………………………..….………………………………………….…………………………………………….……………………………………….…………………………………..…. |
| Résultats et traitement éventuel (à remplir par le médecin)Cachet Date :  Signature : |