# Annexe 4. Modèle de fiche de référence vers le FARES

|  |
| --- |
| **Fiche de référence vers le FARES** (**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 TCT** suite à un contact avec un malade tuberculeux contagieux (**1er tour**)
* **Dépistage TCT** suite à un contact avec un malade tuberculeux contagieux (**2ème tour**)
* **TCT** **douteux (à refaire)** dans le cadre d’un dépistage prophylactique

Uniquement au dispensaire FARES Bruxelles* **Suivi TCT positif** (RX thorax et référence vers médecin traitant)
* **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 FARES)Cachet Date :  Signature : |