# 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** |
| Antécédents Date 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 : |