

FICHE DE NOTIFICATION IMMEDIATE D'UN CAS COVID 19
CONFIRME DANS UN ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ET
D'HEBERGEMENT

Fax : 71.575.201

Mail : contact.dmsu@gmail.com

- Nom et Prénom : Imène Yomni
- Sexe : M ☐ F ☒
- Date de naissance : 1/2/03/2004
- Nationalité : Tunisienne
- Qualité : Enfant ☐ Elève ☒ Apprenant ☐ Etudiant ☐
Enseignant ☐ Autre ☐ : A préciser
- Etablissement :
 - Type : Lycée
 - Nom : Lycée Pido
 - Gouvernorat : Béja
 - Délégation : Béja Nord
- Date du prélèvement : 21/09/2020
- Cas symptomatique : Oui ☐ Non ☒
 - Si Oui : date de début des signes : / /
- Mesures entreprises :
 - Isolement à domicile
 - Désinfection des salles de classe,
 - enquête autour du cas

Date de notification

30/9/20

Signature

Dr Jeddou Kym
Chef de Service
Médecine Scolaire et Universitaire
Béja