



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

• **Nom et Prénom :**

• **Sexe :** M ☐ F ☐

• **Date de naissance :** /...../...../ /...../...../ /...../...../...../...../

• **Nationalité :**

• **Qualité :** Enfant ☐ Elève ☐ Apprenant ☐ Etudiant ☐

Enseignant Préscolaire ☐

Enseignant Scolaire ☐

Enseignant Universitaire ☐

Enseignant Formation Professionnelle ☐

Autre ☐ : A préciser

• **Etablissement :**

- Type :

° Koutteb ☐

° Jardin d'enfants ☐

° Ecole primaire ☐

° Collège ☐

° Lycée ☐

° Etablissement d'enseignement supérieur ☐

° Etablissement de formation professionnelle ☐

° Internat scolaire ☐

° Foyer / Internat de formation professionnelle ☐

° Foyer universitaire ☐

- Nom :

- Gouvernorat :

- Délégation :

• **Teste pratiqué :** PCR ☐ Test rapide (TDR) ☐

• **Date du prélèvement :** /...../...../ /...../...../ /...../...../...../...../

• **Cas symptomatique :** Oui ☐ Non ☐

- Si Oui : date de début des signes : /...../...../ /...../...../ /...../...../...../...../

• **Mesures entreprises :**

.....
.....
.....

Date de notification

Signature