

## FICHE DE TRAÇABILITÉ DE REALISATION DU TROD ANGINE

Identification de la structure : Pharmacie du Bois plage en ré  
Nom et prénom du pharmacien ayant réalisé le test : Thai-Nhien le meilleur  
Date et heure de réalisation du test : 2023-09-24 18:22:35.808023

Score de Mac Isaac

Nom et prénom du patient :  
Age du patient (bloquant si < 10 ans) : 23  
Présentation d'une ordonnance conditionnelle par le patient : Non

Sinon et si patient âgé de 15 ans et plus:  
Score de Mac Isaac  $\geq 2$  : 4

Nom du test disposant du marquage CE (et figurant sur la liste de l'ANSM) : Pfizer TROD Angine  
Numéro de lot du TROD angine : AK56FD  
Date de péremption : 04/2026  
Modèle d'écouvillon utilisé : celui prévu dans la boîte

Symptômes	Points	Score du patient
Fièvre > 38°C	+1	1
Absence de toux	+1	1
Adénopathie cervicales sensibles	+1	1
Atteintes amygdaliennes : Augmentation du volume ou exsudat	+1	1
Âge de 15 à 44 ans	0	1
Âge $\geq 45$ ans	-1	0
	<b>Total</b>	<b>3</b>

Résultat :

**Positif**

### Suite réservée à la réalisation du test :

- Orientation vers le médecin traitant : Oui
- Délivrance d'antibiotiques selon prescription conditionnelle : Non
- Traitement symptomatique : Non

### Modalités de contrôles des dispositifs utilisés :

- les contrôles internes effectués sont (*dates, résultats, fréquence de réalisation des contrôles*) :  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed non risus.

- les contrôles externes effectués, s'ils existent, sont (*dates, résultats, numéros de lot, fréquence de réalisation*) :  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed non risus.

- J'atteste être formé(e) pour la réalisation du TROD angine à streptocoque du groupe A et avoir réalisé le prélèvement et le test en conformité avec la notice du fabricant. Celle-ci est annexée à la procédure qualité.
- J'atteste avoir pris connaissance de la notice avant utilisation du test (conditions de recueil, de prélèvement, de réalisation et d'interprétation du test). J'atteste avoir éliminé les consommables utilisés selon les modalités requises.
- J'atteste avoir transmis à la personne ayant bénéficié du test un document écrit. Ce document mentionne le résultat du test et rappelle que ce test ne constitue qu'une orientation diagnostique.
- J'atteste avoir appliqué les modalités de prise en charge du patient en cas de positivité d'un TROD. J'atteste avoir transmis tout résultat positif au médecin traitant du patient (sauf opposition du patient).

Date de validation de la procédure : 2023-09-24 18:22:35.808023  
Signature du pharmacien ayant réalisé le test :