

Le/...../..... à

Chère confrère,

J'ai réalisé ce jour le test antigénique BIOSYNEX COVID-19 Ag BSS pour la détection du SARS-CoV-2 au sein de mon officine à M / Mme

Je vous l'adresse pour un test de confirmation par RT-PCR suite à un résultat négatif au test antigénique malgré les symptômes suivants évocateurs de la COVID-19 depuis le/...../..... :

- Toux
- Fièvre ou sensation de fièvre
- Fatigue
- Maux de tête
- Courbatures
- Maux de gorge
- Ecoulement nasal
- Diarrhée
- Perte du goût ou de l'odorat
- Troubles respiratoires

Veillez recevoir mes salutations confraternelles,

Signature et tampon de la pharmacie :