

AUTORISATION DE PRELEVEMENT POUR TEST VIROLOGIQUE POUR LES MINEURS

Informations d'identité du mineur :**Nom :** **Prénom :**Date de naissance : Sexe : Femme Homme

N° de sécurité sociale (SS) du mineur s'il en possède un :

.....

Adresse de résidence principale :

.....

Code Postal : Commune :

Pour vous contacter :

Le résultat du test de l'enfant mineur sera communiqué aux parents ou représentant légal.

La mention du téléphone mobile et du courriel des parents ou du représentant légal est essentielle pour permettre l'envoi des résultats du test par le système d'information national SI-DEP.

N° téléphone mobile du ou des parent(s) ou représentant légal :

.....

Courriel: _____@_____ autorise la réalisation d'un prélèvement nasopharyngé afin d'effectuer un test virologique de dépistage de l'infection au virus SRAS-COV2 (Covid-19) certifie (on) avoir pris connaissance des modalités suivantes concernant les résultats:

- ✓ En cas de résultat positif, un professionnel de santé prendra contact auprès d'un des parents ou du tuteur légal afin de l'informer et d'organiser l'isolement de l'enfant dans les plus brefs délais. Un pli cacheté contenant les prescriptions à suivre sera remis à l'enfant à l'attention des parents ou du représentant légal.
- ✓ En cas de résultat négatif, un professionnel de santé remettra à l'enfant, sous pli cacheté, le résultat du test à l'attention des parents ou du représentant légal.

 certifie que les coordonnées suivantes sont exactes :

Parent 1 ou représentant légal		Parent 2	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Téléphone		Téléphone	
Mail		Mail	

Date et Signature :

Les données, concernant votre enfant, collectées dans le cadre du présent test, en lien avec l'épidémie du Covid-19, sont enregistrées dans le système d'information national dénommé SI-DEP, mis en œuvre par la Direction générale de la santé du ministère chargé des solidarités et de la santé, conformément aux dispositions de l'article 11 de la loi du 11 mai 2020 prorogeant l'état d'urgence sanitaire et de son décret d'application. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des examens de dépistage Covid-19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquête sanitaire, de surveillance épidémiologique et de recherche via la plateforme des données de santé. Pour plus d'information sur ce traitement et vos droits sur les données de votre enfant : consultez le site du ministère des solidarités et de la santé (<https://solidaritessante.gouv.fr/ministere/article/donnees-personnelles-et-cookies>). Pour exercer ces droits (accès, rectification, limitation, voire opposition), nous vous invitons à contacter l'adresse postale 'Référént en protection des données - Direction Générale de la Santé (DGS) - Ministère des solidarités et de la santé - 14 avenue Duquesne – 75350 PARIS 07 SP' ou l'adresse électronique sidep-rgpd@sante.gouv.fr.