

Numéro inclusion participant :



Contact pour renvoyer les résultats :

Fax : 01.83.71.90.68

Email : etudecongres@srif.org

Données lors de la réalisation de l'auto-test antigénique

A remplir entre le 16 juin 2021 et le 18 juin 2021 (sauf symptômes évocateurs)

A quelle(s) date(s) avez-vous fréquenté le congrès ? 9 juin 10 juin 11 juin

Dans la semaine suivant le congrès, avez-vous ressenti des symptômes de COVID ? Oui Non

Avez-vous réalisé le test rapide fourni ? Oui Non

Si oui, à quelle date avez-vous réalisé ce test ?/...../.....

(date théorique = J7 du dernier jour fréquenté du congrès)

Quel était le résultat du test ? Positif Négatif

Données à la fin de l'étude (J21)

A remplir entre le 30 juin 2021 et le 02 juillet 2021

Dans les deux semaines qui précèdent, avez-vous ressenti des symptômes de COVID ? Oui Non

Avez-vous réalisé un test diagnostique d'infection à SARS-CoV-2 ? Oui Non

Si oui, à quelle date avez-vous réalisé ce test ?/...../.....

Quel était le résultat du test ? Positif Négatif

Avez-vous consulté ou été hospitalisé dans la période pour une infection à SARS-CoV-2 ?

- pas de consultation ni d'hospitalisation
- consultation en médecine libérale
- consultation dans une structure d'urgence
- hospitalisation

Si oui, à quelle date avez-vous consulté et/ou été hospitalisé ?/...../.....