



# Vous souhaitez vous faire tester

**Vous avez 1 ou plusieurs des symptômes suivants:  
fièvre, syndrome grippal, toux, mal de tête, perte de  
goût ou d'odorat**

**Consultation immédiate de votre médecin traitant**

Symptômes depuis moins de 4 jours

Symptômes depuis plus  
de 4 jours

+ de 65 ans et  
personnes à risque de  
développer une forme  
grave

autres

**Test PCR**

**test antigénique**

**Test PCR**

**Test PCR**

**Test PCR sur avis  
médical**

Résultat en 24 à 72h

Résultat en 15 min

résultat en 24 à  
72h

résultat en 24 à 72h

résultat en 24 à 72h

**ISOLEMENT en  
attente du résultat**

**ISOLEMENT en  
attente du  
résultat**

**ISOLEMENT en attente du  
résultat**

**ISOLEMENT en attente du  
résultat**

**Vous êtes cas contact**

**(contact rapproché avec un cas positif dans les 48h avant  
l'apparition des symptômes)**

Vous avez reçu un mail ou un  
message de la SS

Vous n'avez encore rien reçu

Appel à votre médecin traitant ou  
cabinet médical

Attente de l'information de la SS  
et surveillance des symptômes

Prise de rendez vous 7 jours après  
le dernier contact avec la personne  
positive

Consultation médicale si  
symptômes ou si contact  
rapproché avec la personne  
positive sans information de la SS

**Test PCR**

**Test PCR sur avis  
médical**

résultat en 24 à 72h

résultat en 24 à 72h

**ISOLEMENT en attente du  
résultat**

**ISOLEMENT en attente du  
résultat**