

Annexe 3

Consentement éclairé pour la réalisation du test PCR pendant l'année scolaire

Information pour la famille

L'identification et le suivi des contacts est une mesure de santé publique efficace pour le contrôle de la COVID-19 dans le but d'éviter une croissance du nombre de cas.

Lorsqu'un cas positif est confirmé, il est conseillé de réaliser un test PCR aux contact directs car il s'agit d'un test avec une haute précision et sensibilité qui détecte le virus pendant les premières phases de l'infection.

Le test diagnostique PCR est réalisé à partir d'un prélèvement respiratoire et il permet de détecter une fraction du matériel génétique du virus. Pour prendre le prélèvement, on met doucement un petit écouvillon fin et souple dans les fosses nasales, d'abord dans une d'elles et après dans l'autre. C'est une technique inoffensive qui n'a pas d'effets secondaires, bien qu'elle puisse être souvent désagréable.

La réalisation du test est importante pour contrôler la pandémie, mais vous pouvez ne pas donner le consentement pour qu'il soit réalisé à votre enfant.

Si le test PCR n'est pas réalisé, une quarantaine domiciliaire devra être maintenue pendant dix jours.

Consentement

Je DECLARE que, le cas échéant, je suis d'accord avec la technique proposée et accepte qu'elle soit appliquée à mon enfant. J'ai lu et compris toutes les informations recueillies dans ce document.

J'ai eu la possibilité de poser des questions et de dissiper tous les doutes par le téléphone EduCOVID 900700222. Par conséquent, j'ai pris consciemment et librement la décision d'autoriser l'application de la technique à mon enfant. J'ai été aussi informé que je peux demander plus d'information et que je peux révoquer mon consentement à tout instant.

À, le 2020

Prénom et nom de l'élève

Prénom et nom du père / de la mère / du tuteur légal / de la tutrice légale
[Signature]

Une copie de ce document a été remise à la famille ? Oui non



Retrait du consentement

J'ai décidé consciemment et librement de REVOQUER MON CONSENTEMENT pour réaliser cette technique à mon enfant par les raisons suivantes :

1.
2.
3.
4.

À, le 2020

Prénom et nom de l'élève

Prénom et nom du père / de la mère / du tuteur légal / de la tutrice légale
[Signature]

Une copie de ce document a été remise à la famille ? Oui non