# Annexe 4. Modèle de fiche de référence vers le FARES

|  |
| --- |
| **Fiche de référence vers le FARES** (**à renvoyer dans les meilleurs délais au service ci-dessous)** |
| **Nom et coordonnées du SPSE ou CPMS-CF** (cachet) |
| **Nom et coordonnées de l’élève/étudiant**  Date de naissance : Nationalité : |
| **Nom et coordonnées de l’établissement scolaire** |
| Motif de référence  * **Dépistage TCT** suite à un contact avec un malade tuberculeux contagieux (**1er tour**) * **Dépistage TCT** suite à un contact avec un malade tuberculeux contagieux (**2ème tour**) * **TCT** **douteux (à refaire)** dans le cadre d’un dépistage prophylactique   Uniquement au dispensaire FARES Bruxelles   * **Suivi TCT positif** (RX thorax et référence vers médecin traitant) * **RX thorax à la place d’un TCT** dans le cadre d’un dépistage prophylactique * **Mise au point d’une suspicion** de tuberculose |
| Antécédents Date dernier TCT: ………………………………. Résultat : ……….. mm, type ……..  Antécédent de tuberculose : ……………………………………………………………..…..  BCG : ……………………………Date du BCG : …………………………………….…………….  Autre : ………………………………………….……………………………………………………..…. |
| Remarques éventuelles ………………………………………….…………………………………………….……………………………………….…………………………………..….  ………………………………………….…………………………………………….……………………………………….…………………………………..….  ………………………………………….…………………………………………….……………………………………….…………………………………..…. |
| Résultats et traitement éventuel (à remplir par le FARES) Cachet Date :    Signature : |