

# Je suis une personne contact d'un cas de COVID-19

Je suis informé par un appel que j'ai été en contact proche avec un malade

J'accède à un test SANS prescription médicale



**Je dois aller me faire tester  
immédiatement** si je vis avec  
la personne contaminée,  
sinon **7 jours après le dernier  
contact avec la personne  
malade**



**Je m'isole chez moi**  
(masques, surveillance)



L'Assurance Maladie  
ou mon médecin  
m'indiquent  
le laboratoire  
le plus proche



**Je suis  
automatiquement  
inscrit pour le test**

Jour J



**Je me présente  
au lieu d'examen**  
avec ma carte Vitale  
et je porte un masque



**Un professionnel  
de santé me fait  
le test COVID-19**

J +1



**Je reçois les résultats  
de mon test COVID-19**



**Mon test est positif**  
Je suis porteur  
du COVID-19



**Mon test est négatif**  
Je ne suis pas porteur  
du COVID-19



**Isolement strict  
et masque :**  
je m'isole chez moi  
jusqu'à ma guérison  
complète ou celle  
de toutes les personnes  
de mon foyer



L'Assurance Maladie me  
rappelle pour me donner  
les recommandations  
à suivre