

## 2 TYPES DE TESTS

### TESTS DIAGNOSTIQUES VIROLOGIQUES (RT-PCR)

Principe  
du test

Détecter la présence du virus

Suis-je aujourd'hui infecté ?

Objectif

**CASSER LA CHAÎNE DE TRANSMISSION**

En diagnostiquant les malades  
et en les isolant  
individuellement



### TESTS SEROLOGIQUES

Principe  
du test

Détecter la présence d'anticorps  
dans le sang

Ai-je été un jour en contact avec  
le virus ?

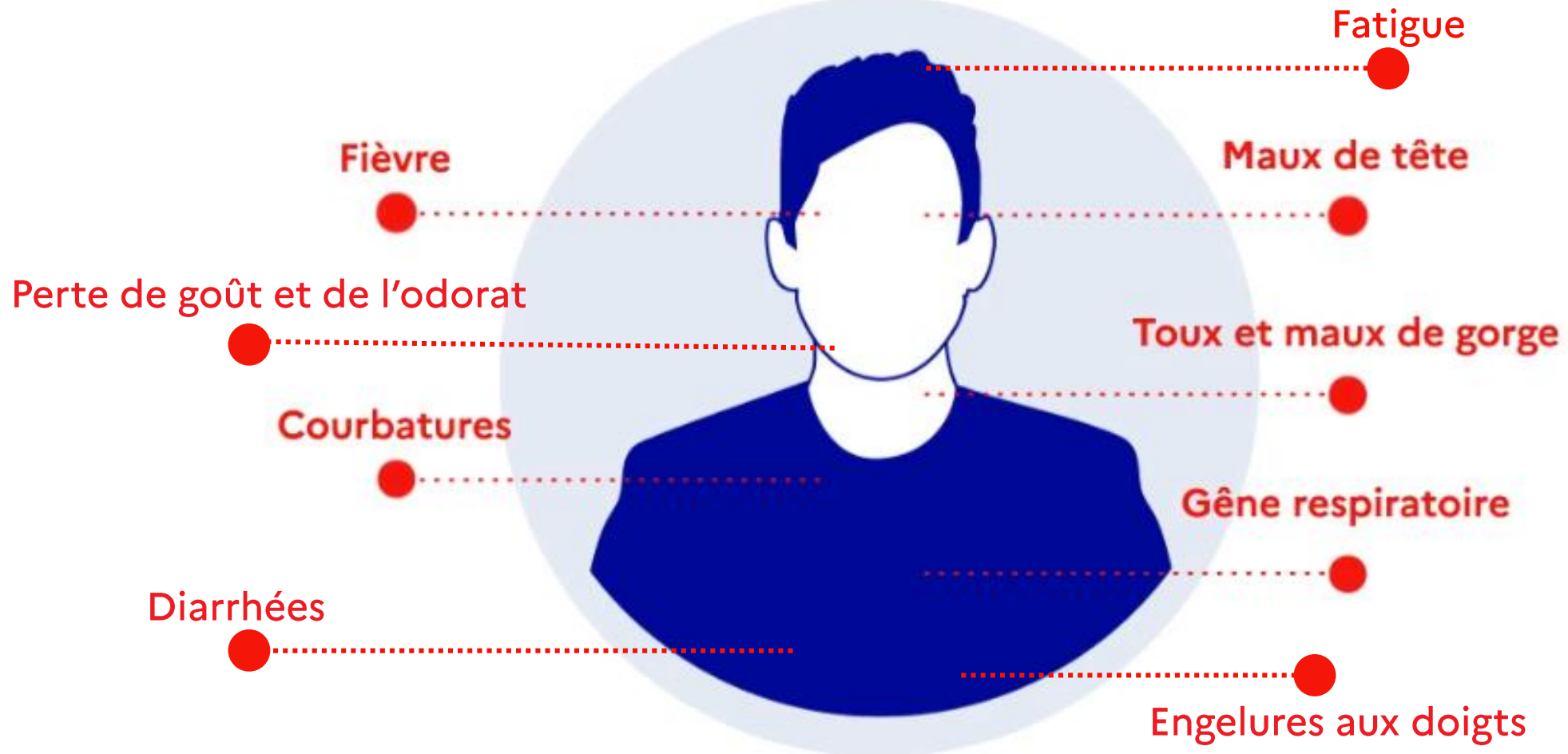
Objectifs

**SURVEILLANCE  
EPIDEMIOLOGIQUE**

**COMPLÉMENT DU TEST  
VIROLOGIQUE :**

Identifier les personnes étant ou  
ayant été en contact avec le virus  
et non les personnes potentiellement  
protégées contre le virus

# SYMPTÔMES



Durée d'incubation :  
**3 à 5 jours en moyenne et jusqu'à 14 jours**

DepistageCovid Brest, Finistère

Tous les résultats (0) Offre de santé (8)

- Dépistage COVID - CHRU BREST SITE HOPITAL CAVALE BLANCHE**  
Point de prélèvement Covid-19  
BD TANGUY PRIGENT, 29609 BREST CEDEX 2  
EN SAVOIR PLUS
- Dépistage COVID - LBM EUROFINIS LABAZUR BRETAGNE AIGUILLO**  
Point de prélèvement Covid-19  
27 Rue d'Aiguillon, 29200 Brest  
02 98 44 24 35  
EN SAVOIR PLUS
- Dépistage COVID - LBM CERBALLIANCE FINISTERE TREMAUDAN B**  
Point de prélèvement Covid-19  
R ERNESTINE DE TREMAUDAN, 29200 BREST  
02 98 34 90 02  
EN SAVOIR PLUS
- Dépistage COVID - LBM CERBALLIANCE FINISTERE GLASGOW BRE**  
Point de prélèvement Covid-19  
52 Rue de Glasgow, 29200 Brest  
02 98 80 47 53  
EN SAVOIR PLUS

Map showing Brest, Finistère with several testing locations marked.

OÙ SE FAIRE  
TESTER ?

3000  
lieux de prélèvement

7j/7

# SI J'AI DES SYMPTÔMES

Résultat du test  
**48H**  
après les 1ers symptômes

## JOUR J



Je ressens des  
symptômes du  
COVID-19



J'appelle un médecin dès le début  
des symptômes. Il me prescrit test,  
masque et arrêt de travail



Je m'isole chez moi  
Je porte un masque



Je prends RDV pour un  
dépistage



Je me présente au lieu de  
prélèvement



Un professionnel de  
santé me fait le test

## J+1



Je reçois les  
résultats de mon  
test COVID-19



Si mon test est  
positif, **je m'isole**  
**chez moi** jusqu'à ma  
guérison complète

# SI MON TEST EST POSITIF

Je suis atteint de la  
maladie COVID-19

## JOUR J



**Je m'isole à mon domicile**  
**Je porte un masque chirurgical**  
en présence d'autres personnes



**Je surveille mon état de**  
**santé et l'apparition de**  
**symptômes 2 fois/jour**



Si j'ai des difficultés à  
respirer j'appelle  
immédiatement le 15

## J+1



**Je suis contacté pour identifier**  
**les personnes contacts que j'ai**  
**pu contaminer**

Par mon médecin  
Personnes contacts familiales

Par l'Assurance maladie  
Autres personnes contacts

**SECRET MEDICAL**



**Je m'isole jusqu'à la guérison**  
Je suis guéri,  
Je sors de mon isolement, je porte un masque

# SI 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**  
(sans connaître son identité)

**J'accède à un test SANS prescription médicale**



Je dois aller me faire tester  
**IMMEDIATEMENT** si je vis avec la  
personne contaminée  
ou **7 JOURS** après le dernier contact  
avec la personne malade



Je **m'isole** chez moi  
Je **télétravaille** si possible ou je  
demande un arrêt de travail.  
Je **porte un masque** en présence  
d'autres personnes et je surveille  
mon état de santé.



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



Je suis automatiquement  
inscrit pour le test