



uOttawa

Student Placement Risk Management

**Test cutané à la tuberculine
Épreuve en une étape**

Programme	
Nom de famille : _____	Prénom : _____
Numéro d'étudiant : _____	Année d'admission : _____
Courriel : _____	Téléphone : _____
Date de naissance (aa/mm/jj) : _____ / _____ / _____	
Test cutané à la tuberculine	
Étape 1 : Date de l'injection (aa/mm/jj) : _____ / _____ / _____	Heure : _____ : _____ AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>
Le résultat doit être lu dans les 48 à 72 heures suivant l'injection. Date de lecture (aa/mm/jj) : _____ / _____ / _____ s	Heure : _____ : _____ AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Résultat : _____ mm d'induration
Si l'induration est ≥ 10mm, une radiographie pulmonaire est requise :	
Date du rayon X (aa/mm/jj) : _____ / _____ / _____	Résultat : _____ (<i>Attachez le rapport</i>)
Signature du professionnel de la sante	
Nom : _____ Signature : _____ Titre : _____ Date (aa/mm/jj) : _____ / _____ / _____	Étampe : _____

Veillez envoyer le formulaire dûment rempli par courriel à votre conseillère de la gestion du risque de l'université d'Ottawa.