



uOttawa

Student Placement Risk Management

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

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