



Modèle de déclaration de réalisation des TROD COVID-19 hors lieu d'exercice

DECLARATION INDIVIDUELLE DE REALISATION DE TESTS RAPIDES D'ORIENTATION
DIAGNOSTIQUE ANTIGENIQUES HORS DU LIEU D'EXERCICE HABITUEL EN
APPLICATION DE L'ARTICLE 22 DE L'ARRETE DU 1^{er} JUIN 2021

Je soussigné :

- [NOM, prénom], [profession autorisée à réaliser les TAG] –
inscrit sous le numéro [insérer numéro] au tableau de l'Ordre National des [préciser
médecins, pharmaciens, infirmiers],
- exerçant à titre habituel à/au [insérer nom éventuel du cabinet ou de l'officine +
adresse]

**déclare par la présente réaliser des tests rapides d'orientation diagnostique
antigéniques de détection du SARS-CoV-2.**

Cette /ces opération(s) sera/seront réalisée(s) :

- le XX-XX-XXXX
- ou du XX-XX-XXXX au XX-XX-XXXX

Dans le ou les lieux suivants : [insérer adresse du point temporaire de dépistage].

Je m'engage à respecter les conditions figurant à l'annexe de l'article 28 de
l'arrêté du 1er juin 2021 afin de garantir un niveau de qualité et de sécurité
sanitaire suffisant de l'opération visée par la présente ainsi que toutes les
dispositions législatives et réglementaires en vigueur applicables à la réalisation de
tests rapides d'orientation diagnostique antigéniques et garantis l'enregistrement
de ces résultats.

Je m'engage, en tant que de besoin, à solliciter l'autorisation d'occupation du
domaine public auprès de l'autorité compétente et à ne pas commencer la ou les
opération(s) tant que celle-ci n'aura pas été délivrée.

Fait à [ville] le [insérer date],

Signature

