

PLAN CORONAVIRUS (COVID-19)

ENSEMBLE, PROTEGEONS LA SANTE DES RESIDENTS ET DES PROFESSIONNELS QUI S'OCCUPENT D'EUX



**AUTO-QUESTIONNAIRE REMPLI PAR LES VISITEURS
POUR CONFIRMER L'ABSENCE DE SYMPTÔMES COVID-19**

Préambule

Depuis le 11 mars 2020, l'Organisation mondiale de la santé qualifie la situation mondiale du Covid-19 de pandémie.

Les principaux symptômes de ce virus sont la fièvre ou la sensation de fièvre, et la toux. La perte brutale de l'odorat (sans obstruction nasale) et la disparition totale du goût sont également des symptômes qui ont été observés chez les malades. Chez les personnes développant des formes plus graves, on retrouve des difficultés respiratoires.

En complément de la Charte de Bonne Conduite dûment signée,

Je soussigné(e) Madame / Monsieur (*nom et prénom*)
certifie, dans le cadre de ma visite auprès de Monsieur/Madame
résident(e) de l'établissement, qu'au moment de cette visite et dans les 15 jours qui l'ont précédée, je n'ai pas été
testé positif au Covid-19 et n'ai pas souffert des symptômes suivants :

Symptômes respiratoires.

Symptômes ORL aigus.

Symptômes digestifs.

Autres symptômes suspects pouvant évoquer une contamination au Covid-19.

Fait le,/...../2020 à

Signature :