

Lieu de la rencontre : La Guerche de Bretagne / Avoilles

Date :

Nom / Prénom : Prise de température :°C

Les visites de proches de résidents en EHPAD se déroulent sous réserve que le visiteur présente une température qui n'excède pas 38°C et des réponses aux questions ci-dessous.

Cet auto-questionnaire est destiné à s'assurer, selon un principe de précaution, que vous ne présentez pas de signes ou symptômes rencontrés dans le repérage du Covid-19, ou que vous n'avez pas été en contact avec des personnes potentiellement malades.

1. Pensez-vous avoir ou avoir eu de la fièvre ces derniers jours (frissons, sueurs) ? Oui Non

2. Depuis ces derniers jours, avez-vous une toux Oui Non

3. Ces derniers jours, avez-vous noté une forte diminution ou perte de votre goût ou de votre odorat ? Oui Non

4. Ces dernières 24 heures, avez-vous eu de la diarrhée (avec au moins 2 à 3 selles liquides) ? Oui Non

5. Avez-vous été en contact au cours de 15 derniers jours avec une personne atteinte/ou fortement suspecte COVID-19 Oui Non

J'atteste avoir sincèrement rempli l'auto-questionnaire et, pour chacune des questions, avoir répondu « NON »

Je reconnais avoir pris connaissance de la « charte des visites autorisées dans le cadre du covid-19 » et m'engage à en respecter l'intégralité des règles qui y sont énoncées.

J'ai bien compris qu'en cas de transgression de ces règles, je ne serai plus autorisé (e) à venir en visite au sein de l'établissement.

Je m'engage à informer sans délai l'établissement en cas de diagnostic ou de suspicion d'une atteinte par le Covid 19 dans les 8 jours à venir.

Je consens à la conservation de cette attestation par l'établissement organisant la visite.

Fait le (date) :

Signature :