

COVID-19 | QUESTIONNAIRE MÉDICAL AVANT ACCÈS AUX SOINS

Identification du patient

Nom: Prénom:
Né(e) le: Sexe : H F

Représentant légal

Nom: Prénom:
Adresse postale:
Ville: Code postal:
N° Portable: Courriel:
Médecin traitant:

État de santé du patient et de l'accompagnant dans les 2 semaines précédant le rendez-vous
(Cocher les cases correspondantes et préciser les dates d'apparition) :

| | | | |
|---|---|-----------------------------|---|
| Fièvre Précisez °C | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Courbatures | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Sensation de Fièvre sans température | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Perte de goût / d'odorat | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Fatigue/malaise | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Céphalées/ Maux de tête | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Toux | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Diarrhée | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

Exposition à des risques dans les 14 jours qui précèdent la date du rendez-vous :

Le patient et l'accompagnant ont-ils été en contact étroit ¹ avec une personne ayant
présenté les signes détaillés ci-dessus? OUI NON

Le patient et l'accompagnant ont-ils été en contact étroit¹ avec un cas confirmé d'infection
à SARSCoV-2 (COVID 19)? OUI NON

Le patient et l'accompagnant présentent-ils des comorbidités ? (diabète,
insuffisance rénale, cardiaque ou pulmonaire, hypertension artérielle, asthme,
terrain immunodéprimé, traitement immunosuppresseur, âge > 70 ans...)

ou un traitement quotidien ? OUI NON

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements et j'accepte la réalisation des soins ce jour.

¹ Un contact étroit est une personne qui a partagé le même lieu de vie (par exemple : famille, même chambre) que le cas confirmé ou a eu un contact direct avec lui, en face à face, à moins d'1 mètre du cas et/ou pendant plus de 15 minutes, au moment d'une toux d'un éternuement ou lors d'une discussion, flirt, amis intimes ; voisins de classe ou de bureau ; voisins du cas dans un moyen de transport de manière prolongée ; personne prodiguant des soins à un cas confirmé ou personnel de laboratoire manipulant des prélèvements biologiques d'un cas confirmé en l'absence de moyens de protection adéquats