

## QUESTIONNAIRE À L'USAGER ET MARCHE À SUIVRE POUR L'OCTROI DE RENDEZ-VOUS

### Symptômes cliniques :

#### **Au cours des deux dernières semaines,**

- Avez-vous fait de la fièvre ou pensez-vous faire de la fièvre ?
- Avez-vous eu des frissons ?
- Avez-vous une toux nouvelle ou toussiez-vous plus qu'à l'habitude ?
- Avez-vous plus de difficulté à respirer qu'à l'habitude par rapport à votre état de santé habituel ?
- Avez-vous perdu la capacité de sentir et/ou goûter sans congestion nasale ?
- Avez-vous eu plus de maux de tête qu'à l'habitude ?
- Avez-vous eu des douleurs musculaires sans raison ?
- Avez-vous ressenti une fatigue intense ?
- Avez-vous eu plus de diarrhée qu'à l'habitude ?
- Avez-vous un mal de gorge OU un écoulement nasal inhabituel ?

### Exposition :

- Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 3 dernières semaines?
- Êtes-vous en période d'isolement obligatoire à la demande d'un professionnel ?
- Avez-vous eu une exposition à risque\* avec un cas suspecté ou confirmé COVID-19 dans les 3 dernières semaines ?

- 
- Avez-vous déjà reçu un diagnostic de la COVID-19 ou êtes-vous en attente d'un résultat?

#### *\*Définition de la notion d'exposition à risque :*

- Personne vivant sous le même toit ou partenaire intime;
- Contact répété ou fréquent (au moins 15 minutes à moins de 2 m);
- Personne donnant des soins corporels ou du personnel soignant en contact direct avec les usagers;
- Personnel ayant eu un contact direct avec des liquides biologiques infectieux;
- Personne ayant eu un contact étroit ou exposition à un milieu en éclosion (résidence de personnes âgées, milieu de travail, etc.)

