

Déclaration coronavirus

La santé et le bien-être de tous sont une priorité. Dans le but de limiter l'exposition aux risques liés au COVID-19, certaines mesures de contrôle s'imposent.

À cette fin, nous vous demandons de compléter le présent questionnaire car nous pourrions nous voir dans l'obligation de retarder tout contact auprès de toute personne représentant un risque pour la santé.

Nous vous remercions de votre collaboration dans cet effort commun.

Nom :	Date et heure :
Nom de votre organisation :	Nom de la personne visitée :
Numéro de téléphone pour vous joindre :	Ville :

Veuillez répondre aux questions suivantes :

Déclaration volontaire

1	Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours ? Oui _____ Non _____
2	Avez-vous été en contact, au cours des 14 derniers jours avec une personne atteinte du COVID-19 ou en isolement pour les symptômes du COVID-19 ? Oui _____ Non _____
3	Avez-vous ressenti des symptômes du rhume ou de la grippe au cours des 14 derniers jours ? (Fièvre, toux, mal de gorge, difficultés respiratoires) Oui _____ Non _____

Signature : _____

Date : _____ 2020.

Nous vous invitons à appliquer les [mesures d'hygiène préventives mises en place par l'Agence de la santé publique du Canada](#).