

Outil de dépistage de la COVID-19

À remplir avec votre propre crayon ou stylo afin de prévenir la propagation des maladies.

Nom

Date

Heure

Au cours des 24 dernières heures, avez-vous présenté des *symptômes qui ne sont pas attribuables à une maladie chronique déjà diagnostiquée par un professionnel de la santé?

Oui Non

Au cours des 24 dernières heures, est-ce qu'un membre de votre ménage (à part vous) a présenté des *symptômes qui ne sont pas attribuables à une maladie chronique déjà diagnostiquée par un professionnel de la santé ET pour lesquels il n'a pas reçu un résultat négatif au test de dépistage de la COVID-19? Si vous êtes entièrement vacciné et que le Bureau de santé ne vous a pas dit de vous isoler, répondez Non.

Oui Non

Au cours des 10 derniers jours, avez-vous été identifié comme un « contact à risque élevé » d'une personne qui est présentement atteinte de la COVID-19? Si vous êtes entièrement vacciné et que le Bureau de santé ne vous a pas dit de vous isoler, répondez Non.

Oui Non

Au cours des 10 derniers jours, avez-vous eu un contact étroit avec une personne qui présente des *symptômes de la COVID-19 ET qui est allée dans une région du Canada plus durement touchée par le virus dans les 10 jours précédant l'apparition des symptômes OU qui a subi un test dont le résultat n'est pas concluant et qui n'a pas reçu l'autorisation du Bureau de santé de sortir de l'isolement? Si vous êtes entièrement vacciné et que le Bureau de santé ne vous a pas dit de vous isoler, répondez Non.

Oui Non

Symptômes

- Fièvre ou frissons
- Toux nouvelle ou qui s'aggrave
- Essoufflement
- Diminution ou perte du goût ou de l'odorat
- Fatigue, léthargie ou malaise (sensation générale de malaise, manque d'énergie, fatigue extrême)* *
- Douleurs musculaires* *
- Nausées, vomissements ou diarrhée
- Mal de gorge (déglutition douloureuse ou difficulté à avaler)
- Écoulement nasal ou congestion nasale
- Maux de tête* *
- Chez les jeunes enfants : perte ou manque d'appétit

Autres symptômes

- Douleur abdominale
- Conjonctivite (œil rouge)

** Pas liés à l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 dans les 48 dernières heures

Allez à niagararegion.ca/COVID19 pour en savoir plus long.

On considère que vous êtes entièrement vacciné si vous avez reçu :

- la série complète d'un vaccin contre la COVID-19 autorisé par Santé Canada, ou une combinaison de tels vaccins; OU
- une ou deux doses d'un vaccin contre la COVID-19 non autorisé par Santé Canada, suivies d'une dose d'un vaccin à ARNm contre la COVID-19 autorisé par Santé Canada; OU
- trois doses d'un vaccin contre la COVID-19 non autorisé par Santé Canada.

Vous devez aussi avoir reçu votre dernière dose il y a au moins 14 jours.

Outil de dépistage de la COVID-19

À remplir avec votre propre crayon ou stylo afin de prévenir la propagation des maladies.

Au cours des 10 derniers jours, est-ce que vous vous êtes fait dire de prendre rendez-vous avec un professionnel de la santé relativement à la COVID-19, mais avez choisi de ne pas le faire, **OU** vous êtes-vous fait dire de subir un test de dépistage de la COVID-19, mais avez choisi de ne pas le faire, **OU** avez-vous subi un test de dépistage de la COVID-19 en raison de *symptômes, mais n'avez pas encore reçu le résultat? Ne s'applique pas aux personnes qui ont subi un test de dépistage dans le cadre d'un programme de surveillance en milieu de travail.

Oui Non

Au cours des 10 derniers jours, est-ce qu'un membre de votre ménage s'est fait dire de prendre rendez-vous avec un professionnel de la santé relativement à la COVID-19, mais a choisi de ne pas le faire, **OU** s'est fait dire de subir un test de dépistage de la COVID-19, mais a choisi de ne pas le faire, **OU** a subi un test de dépistage de la COVID-19 en raison de *symptômes, mais n'a pas encore reçu le résultat? Ne s'applique pas à ceux qui vivent avec une personne qui a subi un test de dépistage dans le cadre d'un programme de surveillance en milieu de travail. Si vous êtes entièrement vacciné et que le Bureau de santé ne vous a pas dit de vous isoler, répondez Non.

Oui Non

Au cours des 14 derniers jours, avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada? Si vous êtes exempté de la quarantaine parce que vous êtes un travailleur essentiel ou parce que vous êtes entièrement vacciné, répondez Non.

Oui Non

Si vous avez répondu **Oui** à n'importe laquelle des questions ci-dessus, rentrez chez vous, isolez-vous immédiatement et appelez votre fournisseur de soins de santé si vous avez des symptômes ou si des symptômes apparaissent plus tard.

Ligne INFO-COVID-19

905 688-8248, faites le 7 Sans frais : 1 888 505-6074
niagararegion.ca/COVID19

Niagara  Region