

Date de réalisation du questionnaire :



CORONAVIRUS :

POUR LA SÉCURITÉ DE TOUS, PROTÉGEONS-NOUS !

QUESTIONNAIRE PATIENT ADULTE PRÉALABLE À VOTRE VENUE À L'HÔPITAL

Nom Prénom

Date de naissance..... Téléphone.....

➔ DANS LES 14 DERNIERS JOURS L'UN DE CES SYMPTÔMES EST-IL APPARU ?

(cochez si présent)

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fièvre | <input type="checkbox"/> Maux de tête |
| <input type="checkbox"/> Frissons ou sensation de fièvre | <input type="checkbox"/> Perte de l'odorat |
| <input type="checkbox"/> Toux | <input type="checkbox"/> Perte du goût |
| <input type="checkbox"/> Nez qui coule ou rhume (non allergique) | <input type="checkbox"/> Nausées / vomissements / diarrhée |
| <input type="checkbox"/> Maux de gorge | <input type="checkbox"/> Douleurs musculaires inhabituelles |
| <input type="checkbox"/> Difficultés respiratoires, essoufflement | <input type="checkbox"/> Engelures ou crevasses récentes au niveau des doigts (mains ou pieds) |

Si un ou plusieurs symptômes, date(s) d'apparition :

➔ AVEZ-VOUS ÉTÉ EN CONTACT CES 14 DERNIERS JOURS AVEC UNE PERSONNE ATTEINTE DE COVID-19 OU SUSPECTE DE L'ÊTRE ?

- Oui Si Oui Sur le lieu de travail En dehors (ex. avec un membre de la famille)
 Non (ou inconnu)

En cas de réponse positive à l'une des questions ou si votre température a été (ou est) supérieure à 38°C, prenez contact avec votre médecin traitant et prévenez le service dans lequel vous êtes attendu(e) .

Si vous êtes attendu(e) au CHU pour une intervention nécessitant une anesthésie, vous serez contacté(e) par le service, en amont de votre venue.

Pendant les jours qui précèdent et jusqu'au jour de votre venue, il vous est demandé :

- de surveiller votre température quotidiennement ;
- de veiller à appliquer rigoureusement les mesures barrières et les règles de distanciation physique.

**LE CHU DE ROUEN VOUS REMERCIE DE L'ATTENTION PORTÉE À CE QUESTIONNAIRE,
POUR VOTRE SÉCURITÉ ET CELLE DE TOUS.**