

AIDE-MÉMOIRE - QUESTIONNAIRE COVID	RÉPONSE	STATUT COVID
L'utilisateur ou le témoin est-il en mesure de répondre au questionnaire?	Si NON	= INDÉTERMINÉ
Depuis 10 jours, l'utilisateur a-t-il reçu un résultat positif à un test de dépistage à la COVID?	Si OUI	= CONFIRMÉ

TABLEAU CLINIQUE A

L'utilisateur présente-t-il un (1) ou plusieurs des symptômes suivants?

- ☐ Perte subite de l'odorat (anosmie)
 ☐ Perte de goût (agueusie)
 ☐ Toux nouvelle ou aggravée
☐ Dyspnée
 ☐ Fièvre > 38°
 ☐ Mal de gorge

Question suivante



TABLEAU CLINIQUE B

L'utilisateur présente-t-il deux (2) ou plusieurs des symptômes suivants?

- ☐ Fatigue intense
 ☐ Douleurs musculaires généralisées
 ☐ Céphalée
 ☐ Perte d'appétit importante
☐ Nausées ou vomissements
 ☐ Diarrhée
 ☐ Douleur abdominale
 ☐ Congestion nasale
 ☐ Rhinorrhée

Question suivante



LIEN ÉPIDÉMIOLOGIQUE

L'utilisateur est-il à risque d'avoir contracté la COVID-19 dans les derniers 10 jours?

- ☐ En vivant sous le même toit qu'une personne confirmée COVID-19?
☐ En côtoyant une personne confirmée COVID-19 sans mesure de protection (ex : masque de procédure) à moins de 2 mètres durant 15 minutes et plus?
☐ En ayant fréquenté un milieu déclaré en éclosion de la COVID-19?
☐ Retour d'un voyage à l'étranger <15 jours

Statut COVID?



→ Tableau clinique A POSITIF

Si OUI

= SUSPECTÉ

→ Tableau clinique B POSITIF

Si OUI

= SUSPECTÉ

→ Tableau clinique A et B NÉGATIF avec lien épidémiologique POSITIF

Si OUI

= SUSPECTÉ

→ Tableau clinique A et B NÉGATIF avec lien épidémiologique NÉGATIF

Si OUI

= NON SUSPECTÉ

PROTECTION VACCINALE

- ☐ L'utilisateur est-il vacciné contre la COVID?
☐ Combien de dose?
☐ Dernière dose reçue, il y a plus de 2 semaines et moins de 6 mois?

STATUT COVID	ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION
CONFIRMÉ →	DIRECTIVES AUX INTERVENANTS : <ul style="list-style-type: none"> • EPI COVID (N95, lunettes, jaquette et gants) • Masque de procédure au patient, si applicable • Protocoles MRSI • Préalerte au CH avec identification du statut COVID
SUSPECTÉ →	DIRECTIVES AUX INTERVENANTS : <ul style="list-style-type: none"> • EPI COVID (N95, lunettes, jaquette, gants) • Masque de procédure au patient, si applicable • Protocoles réguliers • Communiquer le statut COVID au triage du CH
INDÉTERMINÉ →	
NON SUSPECTÉ →	DIRECTIVES AUX INTERVENANTS : <ul style="list-style-type: none"> • Masque N95 ou équivalent, lunettes et gants • Masque de procédure au patient, si applicable • Protocoles réguliers • Communiquer le statut COVID au triage du CH