

ARRÊTONS

Questions de Dépistage Requises

Il y a-t-il une personne habitant avec vous qui a l'un des symptômes ci-dessous

- Au cours des 10 derniers jours, si la personne présentant des symptômes est immunodéprimé ou pas entièrement vacciné
- Au cours des 5 derniers jours, si la personne présentant des symptômes est entièrement vacciné ou a moins de 12 ans?
- Dans les 10 jours suivant votre dernier contact (sans masque et à moins de 2 mètres) avec un membre malade de votre domicile, si vous êtes immunodéprimé.

Les symptômes ne doivent pas être liés à d'autres causes connues dont vous souffrez déjà.

L'un des suivants :



Fièvre,
frissons



Toux ou toux
aboyante (laryngite)



Essoufflement



Diminution ou perte
du goût ou de l'odorat

OU deux de :



Maux de gorge



Fatigue
extrême



Douleurs
musculaires ou
articulaires



Maux de tête



Nez qui coule
ou congestion
nasale



Nausée,
vomissements
ou diarrhée

Au cours des derniers 24 heures, vous ne vous sentez pas bien, même si vos symptômes ne sont pas énumérés ci-dessus? (48 heures pour nausées, vomissements, diarrhée)

Êtes-vous ou quelqu'un avec qui vous vivez en attente de résultats du test COVID-19? Est-ce que vous ou quelqu'un avec qui vous vivez avez été testé positif à la COVID-19 lors d'un test PCR ou d'un test antigénique rapide *au cours des 10 derniers jours si la personne qui a obtenu un résultat positif est immunodéprimé ou pas entièrement vacciné ou au cours des 5 derniers jours si la personne qui a obtenu un résultat positif est entièrement vacciné ou moins de 12 ans?*

Un médecin, un professionnel de la santé ou la santé publique vous a dit que vous devriez vous auto-isoler?

Si le membre de votre domicile est malade ou a la COVID-19 ET que vous n'avez pas de symptômes, répondez NON aux questions ci-dessus si :

- Vous êtes âgé de 18 ans et plus et avez reçu une dose de rappel.
- Vous avez moins de 18 ans et vous êtes entièrement vacciné.
- Vous avez déjà été testé positif à la COVID-19 et avez terminé votre auto-isolément au cours des 90 derniers jours.

Si vous avez répondu OUI à l'une de ces questions, allez à la maison et isolez-vous immédiatement.

Pour savoir ce que vous devriez faire ensuite, visitez www.timiskaminghu.com ou contactez les

Services de santé du Timiskaming au 705-647-4305, poste 7 | 1-866-747-4305, poste 7

20220314