Centre de services scolaire Pierre-Neveu
Québec

Coronavirus COVID-19

Autoévaluation des symptômes – COVID-19

Vous devez compléter le présent registre pour circuler dans l'établissement.

→ **J'atteste ne pas présenter <u>un</u> des symptômes suivant ce matin :**

- ✓ Fièvre
- ✓ Apparition ou aggravation d'une toux
- ✓ Difficultés respiratoires
- ✓ Perte soudaine de l'odorat sans congestion nasale, avec ou sans perte de goût

→ **J'atteste ne pas présenter <u>deux</u> des symptômes suivants (Si vous présentez un seul symptôme, il est recommandé de faire de l'autosurveillance) :**

- ✓ Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)
- ✓ Mal de tête
- ✓ Fatigue intense
- ✓ Perte d'appétit importante
- ✓ Mal de gorge
- ✓ Nausées (maux de cœur), vomissements ou diarrhées

		Cochez si vous attestez que vous ne présentez aucun symptôme. Inscrivez l'heure de votre visite		Commentaires
Nom du visiteur	**Date**	**Cocher**	**Heure**	