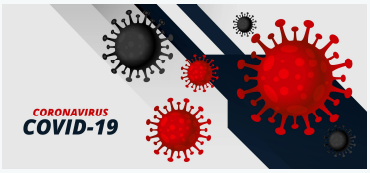
Fiche symptômes COVID-19 à compléter avant l'arrivée

Cette fiche constitue un questionnaire destiné aux personnes accueillies dans nos formations ou nos locaux. Elle permet de faire un point sur son état par rapport aux symptômes de COVID-19, avant de se rendre sur nos lieux de formation ou dans nos locaux,
Cette fiche ne donne lieu à aucun enregistrement. Elle reste en possession de la personne accueillie. Celle-ci la présente à l'accueil de siège ou au formateur à son arrivée et la garde sur elle.
Rappel : L'enregistrement des données personnelles de santé est interdit, à moins d'être réalisé par du personnel médical, médecin ou infirmier/infirmière.

Merci de compléter cette fiche COVID-19 avant d'arriver sur les lieux chaque jour de présence.

Merci de cocher la case oui ou non

Pour rappel : la période d'incubation est de 15 jours	NON	OUI
Pensez-vous avoir ou avoir eu de la fièvre ces derniers jours (frissons, sueurs) ?	☐	☐
Avez-vous des courbatures ?	☐	☐
Depuis ces derniers jours, avez-vous une toux ou une augmentation de votre toux habituelle ?	☐	☐
Ces derniers jours, avez-vous noté une forte diminution ou perte de votre goût ou de votre odorat ?	☐	☐
Ces derniers jours, avez-vous eu mal à la gorge ?	☐	☐
Ces dernières 24 heures, avez-vous eu de la diarrhée ? *Avec au moins 3 selles molles.*	☐	☐
Ces derniers jours, ressentez-vous une fatigue inhabituelle ?	☐	☐
Dans les dernières 24 heures, avez-vous noté un manque de souffle **INHABITUEL** lorsque vous parlez ou faites un petit effort ?	☐	☐



Questionnaire Protocole COVID-19 :
Création le : 11/05/2020
Mise à jour le : 20/05/2020

CDO Formation
4, rue du couvent
41200 Millançay

✆ 02.54.96.02.60
www.cdo-formation.fr

Cette fiche est à présenter au formateur dès l'arrivée.

Le formateur qui vous accueillera, notera sur un cahier d'enregistrement que vous vous êtes présenté avec l'attestation.

L'attestation restera en votre possession

La présence d'un ou de plusieurs de ces symptômes constitue une alerte. Vous devez rester à votre domicile ou regagner votre domicile et contacter par téléphone votre médecin traitant ou appeler le numéro de permanence de soins de votre région.
Si vos symptômes s'aggravent avec des difficultés respiratoires et des signes d'étouffement, appelez le Samu-Centre 15.

Nom :

Prénom :

Lieu :

☐ J'affirme l'exactitude de mes déclarations

Fait le A : Signature