

	CHARTRE ET ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES VISITES AUX RÉSIDENTS EN PÉRIODE DE CRISE SANITAIRE COVID-19	Date d'application : 23 /04/2020
DD-ADQ-008		Version N°1
Destinataires : familles		
Modification depuis version précédente : néant		

Je soussigné (Nom et prénom)

Adresse :

Téléphone :Mail :

Atteste par la présente rendre visite à M. ou Mme

Le.....àh.....

Je m'engage à respecter les règles suivantes :

- Un** visiteur autorisé, deux sur dérogation (d'un même foyer de confinement)
- Visite de **20 minutes** maximum, du lundi au vendredi, sur rendez-vous
- Visite réservée à la **famille proche**, interdite aux mineurs
- Aucun contact physique** avec le résident
- Distance minimale de **1.5m minimum** avec tout résident
- Friction des mains à la solution hydroalcoolique **obligatoire** avant la visite
- Prise de température** avant la visite
- Port du masque** (de l'entrée dans le chapiteau, jusqu'au retour à son véhicule)
- Interdiction de rentrer dans l'établissement** : aucune circulation n'est possible dans l'EHPAD
- Ne rien remettre au résident durant la visite (cadeau, coli, vêtements etc.) : tout est à déposer à l'entrée de l'établissement

J'ai pris connaissance des règles suivantes :

Les visites seront suspendues :

- si un premier cas de COVID 19 est constaté dans l'établissement
- si **les règles ne sont pas respectées** par les familles et/ou résidents;

La visite est strictement interdite si le visiteur présente des symptômes ou a été en contact avec des personnes atteintes du COVID-19

J'atteste par la présente, depuis 15 jours :

- Ne pas présenter de toux ou de maux de gorge**
- Ne pas avoir de fièvre**
- Ne pas avoir pris de médicament contre la fièvre depuis 6h**
- Ne pas présenter de troubles digestifs**
- Ne pas avoir constaté de perte d'odorat ou de goût**
- Ne pas avoir été en contact avec des personnes présentant des symptômes du COVID-19**

Fait à :

Le :

Signature :