

	CHARTRE ET ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES VISITES AUX RÉSIDENTS EN PÉRIODE DE CRISE SANITAIRE COVID-19	Date d'application : 24 /11 / 2020
DD-ADQ-008		Version N°3
Destinataires : familles ou proches		
Modification depuis version précédente :		

Je soussigné (Nom et prénom)

Adresse :

Téléphone :Mail :

Atteste par la présente rendre visite à M. ou Mme

Le.....àh.....

Auto-questionnaire à remplir avant toute visite

Vous devez apporter une réponse à chacune des questions, en cochant chaque réponse (oui ou non)

Une absence de réponse est assimilée à une réponse positive.

Cet auto-questionnaire est personnel et confidentiel.

La chartre est à remettre à la personne qui vous accueille.

Vous n'avez pas à remettre à l'établissement les pages 2 et 3 de l'auto questionnaire mais vous pouvez les communiquer à votre médecin traitant

Engagement :

Je déclare avoir lu ce document et rempli les questionnaires de signes cliniques et de situation à risques, en m'engageant sur l'honneur à répondre à l'ensemble des questions en toute honnêteté.

Selon les recommandations de ce document, je m'engage en cas de réponse positive

- À reporter ma visite pour une durée minimale d'une semaine
- À réaliser un test par RT-PCR SARS COV2 en cas de réponse positive
- À contacter mon médecin traitant et à suivre ses recommandations avant de pouvoir effectuer une visite

Je m'engage à respecter pendant toute la durée de ma visite, les consignes données par la personne qui m'accueille au sein de l'établissement.

Date :

Signature