

GRILLE D'AUTO-SURVEILLANCE DES SYMPTÔMES COVID-19

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____aaaa / ii / mm

À REMETTRE AU PATIENT POUR L'AUTO-SURVEILLANCE DE SES SYMPTÔMES

Statut	Consignes au patient
☐ Personne sous investigation en attente de résultat	- Contrôler sa température minimalement une fois par jour, idéalement à la même heure et la noter; - Surveiller l'évolution des symptômes compatibles avec la COVID-19, et ce, pendant toute la durée de la période de surveillance. Cela contribuera à déterminer la fin de la période de contagiosité ou de l'isolement.
☐ Cas de COVID-19	
☐ Contact d'un cas de COVID-19	

Jour	Date	Fièvre		Température	Toux		Essoufflement		Difficultés à respirer		Perte d'odorat Perte de goût		Écoulement ou congestion nasale		Mal de gorge		Douleurs abdominales		Nausées et/ou vomissements		Diarrhées		Perte d'appétit importante		Douleurs musculaires généralisées		Céphalée		Fatigue intense		Pseudo-engelures	
		N	O		N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O
1		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

GRILLE D'AUTO-SURVEILLANCE DES SYMPTÔMES COVID-19

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____aaaa / ii / mm

Jour	Date	Fièvre		Température	Toux		Essoufflement		Difficultés à respirer		Perte d'odorat Perte de goût		Écoulement ou congestion nasale		Mal de gorge		Douleurs abdominales		Nausées et/ou vomissements		Diarrhées		Perte d'appétit importante		Douleurs musculaires généralisées		Céphalée		Fatigue intense		Pseudo-engelures	
		N	O		N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O	N	O
8		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14		☐	☐	___ °C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

En cas d'apparition ou d'aggravation des symptômes,

ne pas se présenter directement au CLSC, mais communiquer rapidement avec la ligne Santé : 1-888-662-7482.