

<b>Questionnaire n° 1</b>			
<b>DÉPISTAGE DES CAS SUSPECTS OU SYMPATOMATIQUES</b>			
	OUI	NON	COMMENTAIRE
<b>Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2020, avez-vous ou quelqu'un de votre entourage a-t-il eu ou ressenti :</b>			
De la température > 38° C			
Des frissons			
Des courbatures			
Une fatigue importante			
Des maux de tête inhabituels			
Des maux de gorge			
Le nez qui coule, des crachats			
Une perte de goût et/ou de l'odorat			
Une perte d'appétit			
Des douleurs thoraciques			
Une toux			
Un essoufflement inhabituel			
Des douleurs abdominales et/ou une diarrhée			
D'autres signes			
<b>Avez-vous été :</b>			
Testé positif pour le Covid 19 ?			
En contact étroit <sup>1</sup> avec une personne positive pour le COVID-19 ou ayant eu certains des signes précédents ?			
<i><sup>1</sup> Un contact étroit est une personne qui, à partir de 24 h précédant l'apparition des symptômes d'un cas confirmé, a partagé le même lieu de vie ou a eu un contact direct avec lui, en face à face, à moins d'1 mètre du cas ou pendant plus de 15 minutes.</i>			
Observation :			