

## Questionnaire de vérification de la santé du stagiaire

Avez-vous été déclaré cas contact depuis moins de 10 jours ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pensez-vous avoir ou avoir eu de la fièvre ces derniers jours (frissons, sueurs) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Avez-vous des courbatures ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Depuis ces derniers jours, avez-vous une toux ou une augmentation de votre toux habituelle ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Ces derniers jours, avez-vous noté une forte diminution ou perte de votre goût ou de votre odorat ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Ces derniers jours, avez-vous eu mal à la gorge ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Ces dernières 24 heures, avez-vous eu de la diarrhée ? Avec au moins 3 selles molles.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Ces derniers jours, ressentez-vous une fatigue inhabituelle ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Dans les dernières 24 heures, avez-vous noté un manque de souffle INHABITUEL lorsque vous parlez ou faites un petit effort ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

**La présence d'un ou surtout de plusieurs de ces symptômes constitue une alerte.**

Le stagiaire doit regagner son domicile et contacter par téléphone son médecin traitant ou appeler le numéro de permanence de soins de sa région.

Si les symptômes s'aggravent avec des difficultés respiratoires et des signes d'étouffement, il est recommandé d'appeler le Samu-Centre 15.