



Institut Tibétain
Yeuten Ling
HUY

SELF-ASSESSMENT COVID-19 - AVANT DE VOUS RENDRE DANS L'UN DE NOS CENTRES

PARTICIPANTS ET BENEVOLES

	Oui	Non
Avez-vous été diagnostiqué(e) positif/positive pour le COVID-19 ?		
Avez-vous été en contact avec un cas possible ou confirmé de COVID-19 ces 14 derniers jours?		
Vous sentez-vous malade ?		
Présentez-vous, ou avez-vous présenté ces 14 derniers jours un des symptômes suivants ?		
Fièvre ou frissons		
Faiblesse générale		
Toux		
Mal de gorge		
Ecoulement nasal		
Perte du goût et/ou de l'odorat		
Essoufflement		
Diarrhée		
Nausée/vomissement		
Maux de tête		
Douleur (muscles, poitrine, ventre, articulations)		

Si vous avez répondu OUI à l'une de ces questions, il est recommandé de ne pas vous présenter pour votre activité planifiée ou votre prestation de bénévole.

IMPORTANT: ce questionnaire ne fait pas office de diagnostic. Contactez votre médecin traitant pour un avis médical.