



BIOlab Jeunesse formulaire de dépistage COVID-19

Veuillez remplir ce formulaire le matin de votre sortie scolaire au BIOlab Jeunesse.

Voici les symptômes de la COVID-19 et les questions de dépistage. Veuillez répondre aussi précisément que possible et informer votre enseignant de vos réponses.

Avez-vous l'un des symptômes suivants?	Oui	Non
Fièvre > 38°C ou des frissons		
Toux		
Mal au gorge/voix enrouée		
Essoufflement/difficulté à respirer		
Perte de goût et d'odorat		
Vomissements ou diarrhée pendant plus de 24 heures		
Si vous répondez « Oui » à L'UN des énoncés ci-dessus, veuillez rester à la maison.		

Avez-vous DEUX OU PLUS des symptômes suivants?	Oui	Non
Muscles endoloris non liés à l'exercice		
Écoulement nasal		
Rougeur cutanée de source inconnue		
Fatigue		
Nausées ou perte d'appétit		
Mal de tête inhabituel		
Conjonctivite (œil rose)		
Si « Oui » à DEUX des énoncés ci-dessus, veuillez rester à la maison.		

Pendant les 14 jours passés , avez-vous:	Oui	Non
Été en contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19?		
Avez-vous été exposé à la COVID-19 dans une école, au travail ou dans un autre milieu public?		
On vous a demandé de vous isoler ?		
Vous avez voyagé à l'extérieur du Manitoba au cours des 14 derniers jours et n'êtes pas exempté des exigences relatives à l'auto-isolement?		
Si vous répondez « Oui » à L'UN des énoncés ci-dessus, veuillez rester à la maison.		