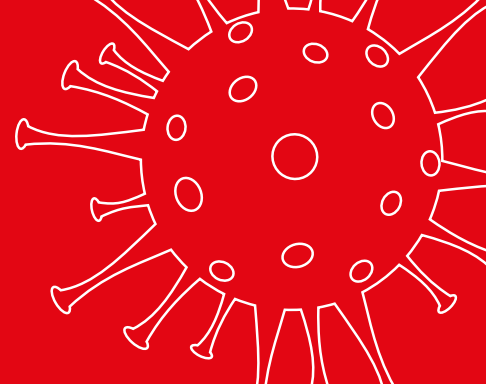


QUESTIONNAIRE D'AUTOÉVALUATION DES SYMPTÔMES DE LA COVID-19



Ce questionnaire vous permet de faire votre autoévaluation avant de vous présenter sur le campus.

Si votre questionnaire comporte assez de réponses positives, communiquez avec le **1 877 644-4545** ou le **811** pour connaître les consignes à suivre. (Consultez le site quebec.ca pour obtenir les numéros de téléphone locaux.) Lors de l'appel, vous devez préciser que vous êtes un membre du personnel ou de la communauté étudiante de l'Université Laval.

Un seul des symptômes suivants justifie de ne pas vous présenter sur le campus.

Ressentez-vous de la fièvre ou des frissons, comme lors d'une grippe, ou avez-vous une fièvre égale ou supérieure à 38,1 °C (100,6 °F) mesurée avec un thermomètre buccal ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous une toux récente ou une toux chronique aggravée depuis peu ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous de la difficulté à respirer ou ressentez-vous un essoufflement ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous une perte soudaine de l'odorat sans congestion nasale (nez bouché), avec ou sans perte de goût ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous un mal de gorge ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Une réponse positive à deux des symptômes suivants justifie de ne pas vous présenter sur le campus.

• Maux de ventre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Nausées (maux de coeur) ou vomissements	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Diarrhée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Grande fatigue	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Perte d'appétit importante	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Mal de tête inhabituel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

EXPLICATIONS

Fièvre : Une fièvre intermittente, c'est-à-dire qui part et revient, répond également à ce critère. Une mesure unique de la température égale ou supérieure à 38,1 °C prise par la bouche répond également à ce critère.

De la toux : De rares personnes, par exemple celles qui fument fréquemment, peuvent présenter de la toux sur une base régulière. Une toux habituelle ne répond pas à ce critère, mais toute modification de la toux, par exemple son augmentation en fréquence ou l'apparition de crachats, répond à ce critère.

De la difficulté à respirer : Certaines personnes, par exemple les asthmatiques, peuvent avoir des symptômes propres à leur condition et non liées à la COVID-19 qui expliquent leur difficulté à respirer. Toute difficulté à respirer qu'il est impossible d'expliquer par des causes évidentes répond à ce critère.

Perte soudaine de l'odorat ou du goût : Une perte d'odorat sans congestion nasale avec ou sans perte de goût répond à ce critère, qu'elle soit isolée ou combinée à d'autres symptômes.

