

NOTRE RÉPONSE CONCERNANT LE

COVID-19
RESPONSE

AVIS

**CONTRÔLE POUR LA COVID-19
VEUILLEZ NE PAS ENTRER DANS LE BÂTIMENT
SI VOUS RÉPONDEZ OUI À L'UNE DES
QUESTIONS OU SI VOUS NE RÉPONDEZ PAS
AUX QUESTIONS.**

1. Présentez-vous l'un des symptômes suivants : fièvre ou sentiment de fièvre, nouvelle toux chronique ou toux chronique s'étant aggravée, difficultés respiratoires?

- Oui
- Non

**SI VOUS RÉPONDEZ OUI À LA QUESTION 1, VEUILLEZ VOUS
AUTO-ISOLER À LA MAISON ET COMMUNIQUER AVEC LE 811 POUR UNE
ÉVALUATION PLUS POUSSÉE.**

2. Êtes-vous revenu de Chine, d'Iran ou d'Italie dans les 14 derniers jours ou êtes-vous revenu d'une autre destination à l'extérieur du pays depuis le 13 mars 2020?

- Oui
- Non

3. Avez-vous été en contact étroit avec un cas confirmé ou probable de COVID-19?

- Oui
- Non

4. Avez-vous été en contact étroit avec une personne qui est testé pour la COVID-19?

- Oui
- Non

**SI VOUS RÉPONDEZ OUI AUX QUESTIONS 2, 3 OU 4, VEUILLEZ VOUS
AUTO-ISOLER À LA MAISON. EN CAS D'APPARITION DE SYMPTÔMES,
COMMUNIQUEZ AVEC LE 811.**

**WE APPRECIATE YOUR COOPERATION
NOUS APPRÉCIONS VOTRE COOPÉRATION**