



MR60797

**CONSIGNES PRÉVENTION ET CONTRÔLE  
INFECTIONS CONSEILLÈRE PCI OC-15-022**

Identification de l'utilisateur

Dossier : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
D.D.N. : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
AAAA MM JJ

Prévention et contrôle des infections (PCI)

Contact ÉTROIT avec COVID-19 + Date AAAA-MM-JJ : \_\_\_\_\_

Numéro de dossier du cas index : \_\_\_\_\_

Isolement gouttelettes-contact-renforcé

Maintenir en place les précautions additionnelles requises jusqu'à : \_\_\_\_\_

AAAA-MM-JJ

à \_\_\_\_\_

HH :MM

Si l'utilisateur présente des symptômes de COVID-19, faire dépistage selon l'OC-15-022

Si l'utilisateur a congé avant la fin de l'isolement suite au contact (voir la date ci-haut), faire un dépistage COVID-19 selon l'OC-15-022.

Si l'utilisateur ne présente aucun symptôme de COVID-19, 14 jours suite au contact (voir la date ci-haut), faire un dépistage COVID-19. Si celui-ci est négatif, cesser l'isolement.

- Au congé du centre hospitalier, aviser la direction de santé publique et télécopier au numéro suivant 1866 377-6236 **SAUF** s'il y a eu test au 14<sup>e</sup> jour suite au contact et que celui-ci est négatif.

Date de départ de l'utilisateur AAAA-MM-JJ : \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'utilisateur AAAA-MM-JJ : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone de l'utilisateur : \_\_\_\_\_

- Au congé du centre hospitalier, remettre la feuille : Recommandation de santé publique : « Consignes à suivre pour la personne identifiée comme contact d'un cas confirmé de COVID-19 ».

Signature de la conseillère PCI : \_\_\_\_\_ Date AAAA-MM-JJ : \_\_\_\_\_

Tire de l'OC-15-022\_Initier un test diagnostique chez les usagers hospitalisés adultes présentant des symptômes ou non du virus SARS-CoV-2