



**DÉPISTAGE COVID-19
FORMULAIRE INITIATION OC-15-022**

Usagers adultes qui sont admis en centres hospitaliers (CH), en unité de courte durée gériatrique (UCDG) ou en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI).

Cocher l'indication d'initiation de l'ordonnance collective OC-15-022 :

- Usager qui **a développé des symptômes** associés à la COVID-19 en cours d'hospitalisation.
 - Résultat négatif : 2^e prélèvement effectué 24 heures suivant le premier dépistage.
- Usager qui ne **présente pas de symptômes** mais qui est dans la situation suivante :
 - Est admis en provenance d'un centre hospitalier à l'extérieur du CIUSSS MCQ.
 - Est admis en provenance d'une unité en éclosion.
 - Est admis et qui doit avoir une intervention médicale générant des aérosols (IMGA) non urgente (excluant intubation).
 - A reçu son congé et retourne dans son milieu de vie : Ressource non institutionnelle (RNI), ressource intermédiaire-ressource de type familial (RI-RTF), résidence privée pour aînés (RPA), CHSLD, lits post hospitalier (LPH) hors CHSLD et lits pour niveau de soins alternatifs (NSA).
 - Est transféré au Centre multiservices de santé et de services sociaux du Haut-St-Maurice (HSM).
 - Est transféré à l'UCDG.
 - Est transféré à l'URFI.
 - Autre indication : _____

- Dépistage oropharyngé et nasopharyngé effectué selon l'OC-15-022

Date du prélèvement : _____ Heure : _____

AAAA-MM-JJ

HH : MM

Observations additionnelles pertinentes :

Signature de l'infirmière : _____ N° de permis : _____