



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 aérien-contact de proximité

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^e 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*