



COVID-19

Avez-vous l'un des symptômes suivants (nouveau ou qui s'aggrave) :



Fièvre



Toux



Difficulté respiratoire



**Mal de gorge,
difficulté à avaler**



Écoulement nasal



**Perte du goût ou
de l'odorat**



Sentiment de malaise



**Nausées,
vomissements,
diarrhée**



Au cours des 14 derniers jours, avez-vous été en contact étroit avec un cas confirmé de la COVID-19 sans porter l'EPI approprié?



Avez-vous effectué un voyage à l'étranger au cours des 14 derniers jours?



Si vous avez répondu OUI à l'une de ces questions, rentrez chez vous et isolez-vous immédiatement. Appelez Télésanté ou votre prestataire de soins de santé, pour savoir si vous devez subir un test.