



COVID-19

Pour le personnel et les visiteurs de l'école

Avez-vous l'un des éléments suivants:



Fièvre > 37.8° C



toux



Difficultés respiratoires



Mal de gorge, déglutition douloureuse



Nez bouché ou qui coule



Perte du goût ou de l'odorat



Nausées, vomissements, diarrhées



Malaise, douleurs musculaires, fatigue

Si « OUI » à l'un ou plusieurs de ces symptômes :



Rester chez vous et isolez-vous



Se faire dépister

Ou



Contacter un prestataire de soins de santé

2. Est-ce qu'une personne dans votre ménage présente un ou plusieurs des symptômes ci-dessus ?

Oui Non

3. Est-ce qu'une personne dans votre ménage a voyagé à l'étranger au cours des 14 derniers jours ?

Oui Non

4. Avez-vous été notifié comme étant un contact proche d'une personne atteinte de la COVID-19 ou avez été avisé de rester à votre domicile et de vous auto-isoler ?

Oui Non

Si vous avez répondu « OUI » aux questions 2, 3 ou 4 :



Restez chez vous



Suivre les conseils du Bureau de santé publique de Toronto

Mis à jour en février 2021