



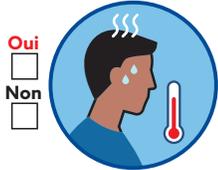
# COVID-19 Questionnaire de dépistage actif de la COVID19 à l'intention des clients

Les organismes ou les entreprises qui sont tenus d'effectuer le dépistage actif de toutes les personnes qui veulent y entrer conformément au [Règlement de l'Ontario 263/20](#) doivent s'assurer que le résultat du dépistage servira à leur accorder ou non le droit d'entrer.

Formulaire mis à jour le 21 janvier 2022

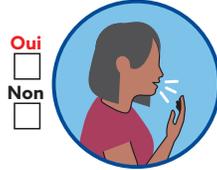
Nom: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_

1. A) Présentez-vous ou un membre de votre famille présent(e) aujourd'hui au moins l'un des symptômes suivants qui sont nouveaux ou qui s'aggravent, ou en avez-vous ou un membre de votre famille en at-il présenté au cours des 5 à 10 derniers jours\*?



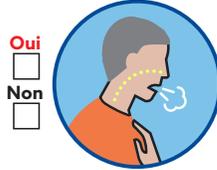
Oui   
Non

Fièvre de plus de 37,8 °C ou frissons



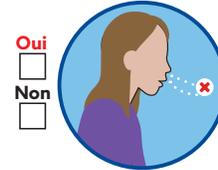
Oui   
Non

Toux



Oui   
Non

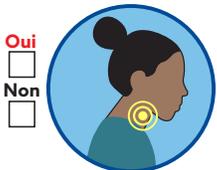
Difficulté à respirer



Oui   
Non

Diminution ou perte du goût ou de l'odorat

B) Présentez-vous ou un membre de votre famille présent(e) aujourd'hui au moins deux des symptômes suivants qui sont nouveaux ou qui s'aggravent, ou en avez-vous ou un membre de votre famille en at-il présenté au cours des 5 à 10 derniers jours\*?



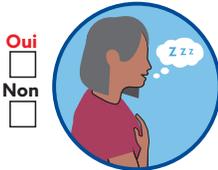
Oui   
Non

Mal de gorge



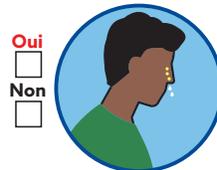
Oui   
Non

Maux de tête



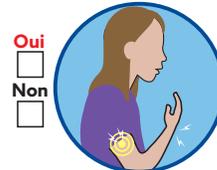
Oui   
Non

Fatigue prononcée



Oui   
Non

Congestion ou écoulement nasal



Oui   
Non

Douleurs musculaires ou articulaires



Oui   
Non

Nausées, vomissements ou diarrhée

- Si le symptôme est attribuable à un problème de santé connu, sélectionnez « Non ». Si le symptôme est nouveau, s'il change ou s'il s'aggrave, sélectionnez « Oui ».
- En cas de légère fatigue ou de douleurs musculaires ou articulaires dans les 48 heures suivant l'administration du vaccin contre la COVID19, sélectionnez « Non ». Si ces symptômes durent plus de 48 heures, sélectionnez « Oui ».
- Toute personne malade ou présentant des symptômes de maladie doit rester chez elle et consulter un fournisseur de soins santé au besoin.



**Si vous avez répondu « OUI » :** Restez à la maison et isolez-vous



**Tous les membres de votre famille, y compris vos enfants, doivent rester à la maison et s'isoler, peu importe leur statut vaccinal.**

\*Si vous présentez un des symptômes de la partie B), restez à la maison jusqu'à ce que les symptômes s'améliorent pendant au moins 24 heures ou pendant 48 heures en cas de nausées, de vomissements ou de diarrhée.

2. Avez-vous ou un membre de votre famille at-il obtenu un résultat positif au test de dépistage de la COVID19 aujourd'hui ou au cours des 5 à 10 derniers jours\* (à un test antigénique rapide ou à un test PCR), ou vous at-on dit de rester à la maison et de vous isoler ou at-on dit à un membre de votre famille de faire de même? Oui   
Non



**Si vous avez répondu « OUI » :** Restez à la maison et isolez-vous.

3. Au cours des 10 derniers jours, avez-vous été informé que vous étiez un contact étroit d'une personne atteinte de la COVID19 ou avez-vous reçu une notification d'Alerte COVID? Oui   
Non

- \*Si la personne atteinte ne vit pas avec vous ET que vous êtes entièrement vacciné\*\*, ou si le bureau de santé publique vous a indiqué qu'il n'était pas nécessaire de vous isoler, sélectionnez « Non ».



**Si vous avez répondu « OUI » :** Restez à la maison et isolez-vous.

4. Au cours des 14 derniers jours, avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada? Oui   
Non



**Si vous avez répondu « OUI »,** veuillez suivre les directives du gouvernement fédéral concernant les [voyages](#) et l'auto-isolément.

\*5 jours : Si la personne en question est entièrement vaccinée ou si elle a 11 ans ou moins.

\*\*10 jours : Si la personne en question a 12 ans ou plus ET qu'elle n'est pas entièrement vaccinée ou qu'elle est immunodéprimée.

\*\*\*Par « entièrement vacciné », on entend qu'il s'est écoulé au moins 14 jours depuis l'administration d'une deuxième dose d'une série de vaccins contre la COVID19, selon la définition du ministère de la Santé de l'Ontario.



# JE DOIS M'ISOLER, MAIS PENDANT COMBIEN DE TEMPS?

**Vous présentez des symptômes\*\*\* de la COVID19 ou vous avez obtenu un résultat positif au test de dépistage**

**Si vous :**

- vous avez au moins 12 ans ET êtes entièrement vacciné;
- vous avez 11 ans ou moins, peu importe votre statut vaccinal.

**Restez à la maison et isolez-vous :**

- Vous devez vous isoler pendant au moins cinq jours à compter du jour où les symptômes se sont manifestés et jusqu'à ce que ceux-ci s'améliorent pendant au moins 24 heures (ou au moins 48 heures en cas de nausées, de vomissements ou de diarrhée), selon la période la plus longue.
- Faute de symptômes, utiliser la date du test de dépistage.

**Si vous :**

- avez au moins 12 ans MAIS que vous n'êtes pas complètement vacciné;
- êtes immunodéprimé.

**Restez à la maison et isolez-vous :**

- Vous devez vous isoler au moins dix jours à compter du jour où les symptômes se sont manifestés, jusqu'à ce qu'ils aient disparu, ou plus longtemps s'ils persistent après ce délai.
- Faute de symptômes, utiliser la date du test de dépistage.

**Un membre de la famille présente des symptômes\*\*\* de la COVID19 ou a obtenu un résultat positif au test de dépistage**

**Restez à la maison et isolez-vous :**

- Vous devez vous isoler pendant toute la période d'isolement du membre de la famille.

**Si le membre de la famille :**

- a au moins 12 ans ET qu'il est entièrement vacciné;
- vous avez 11 ans ou moins, peu importe votre statut vaccinal.

**Restez à la maison et isolez-vous :**

- Vous devez vous isoler pendant au moins cinq jours à compter du jour où les symptômes se sont manifestés chez le membre de la famille et jusqu'à ce que ceux-ci s'améliorent pendant au moins 24 heures (ou au moins 48 heures en cas de nausées, de vomissements ou de diarrhée), selon la période la plus longue.
- Faute de symptômes, utiliser la date du test de dépistage.

**Si le membre de la famille :**

- a au moins 12 ans ET qu'il n'est pas entièrement vacciné;
- est immunodéprimé.

**Restez à la maison et isolez-vous :**

- Il doit s'isoler pendant dix jours à compter du jour où ses symptômes se sont manifestés.

**Vous avez reçu un avis que vous étiez un contact étroit d'une personne atteinte de la COVID19 qui ne fait pas partie de votre famille ou avez reçu une notification d'Alerte COVID**

**Si vous :**

- êtes entièrement vacciné ET ne présentez aucun symptôme

**Vous n'êtes pas tenu de vous isoler**

- Surveillez vos symptômes pendant 10 jours
- Portez un masque, maintenez une distance physique et prenez des précautions lorsque vous quittez la maison.
- Ne visitez pas un lieu à risque élevé ou toute personne à risque de tomber gravement malade (p. ex. personne âgée, personne immunodéprimée).
- Isolez-vous immédiatement si des symptômes apparaissent.

**Si vous :**

- avez 12 ans ou plus ET êtes partiellement vacciné ou non vacciné;
- êtes immunodéprimé.

**Restez à la maison et isolez-vous :**

- Vous devez vous isoler pendant dix jours à compter de la date de votre dernière exposition.

**Si vous :**

- avez 11 ans ou moins MAIS que vous n'êtes pas entièrement vacciné.

**Restez à la maison et isolez-vous :**

- Vous devez vous isoler pendant cinq jours à compter de la date de votre dernière exposition.

**Tous les membres de la famille, y compris vous-même, doivent s'isoler pendant la période complète d'isolement de la personne présentant des symptômes de la COVID19 ou ayant obtenu un résultat positif au test de dépistage.**

**Si vos symptômes ou ceux du membre de la famille s'améliorent depuis 24 heures ET que vous obtenez tous deux un résultat négatif à un test PCR OU à deux tests antigéniques rapides effectués à 24 ou 48 heures d'intervalle, ni lui ni vous n'êtes tenu de vous isoler.**



\*\*\*Les symptômes comprennent un ou plusieurs symptômes de la question 1A) ou deux ou plusieurs symptômes de la question 1B) de l'outil de dépistage.

- Si vous présentez un des symptômes énumérés à la question 1B), les autres membres de la famille ne sont pas tenus de s'isoler.
- Cet outil est conforme aux directives provinciales : [Dépistage de la COVID19 pour les écoles et les services de garde d'enfants](#) et [Document d'orientation provisoire sur la COVID19 : Dépistage et gestion des cas, des contacts et des éclosions intégrés : recrudescence liée au variant omicron.](#)



**AU COURS DES 14 DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS VOYAGÉ À L'EXTÉRIEUR DU CANADA?**

- Vous devez suivre les [directives](#) du gouvernement fédéral en matière de quarantaine et de dépistage au retour d'un voyage à l'étranger.