



OUTIL D'ÉVALUATION POUR LES CLINIQUES AMBULATOIRES POUR COVID-19:

Ceci est un questionnaire standardisé qu'on doit utiliser pour tout patients qui visitent la clinique afin d'identifier les symptômes infectieux.

1. Avez-vous (ou eu récemment) un ou plusieurs des symptômes respiratoires suivants :
 - ✓ toux
 - ✓ Fièvre ou frisson
 - ✓ détresse respiratoire
 - ✓ difficulté respiratoire
 - NON** : fin du questionnaire
 - OUI** : faire porter un masque de procédure au patient, poursuivre la Question

2. **Au cours des 14 derniers jours : avez-vous voyage ou étiez- vous en contact avec une personne malade qui a voyagé? ou avez eu une exposition en laboratoire a du matérielle biologique contenant le virus SARS CoV 2?**
 - NON** : fin du questionnaire
 - OUI** : aviser immédiatement le professionnel de la santé



LAST REVISED VERSION:

March 9th, 2020

AMBULATORY CLINIC EVALUATION QUESTIONNAIRE FOR COVID-19:

This is a standard screening process that I need to use on all patients visiting hospital clinics to identify infectious symptoms.

1. Do you have or recently had one or more of the following respiratory symptoms:

- ✓ Cough
- ✓ Fever or chills
- ✓ shortness of breath
- ✓ difficulty breathing

NO: end of questionnaire

YES: give the patient a procedure mask, go to Question 2

2. In the last 14 days have you travelled or been in contact with someone sick who has travelled? Or did you have a laboratory exposure to biologic material containing the virus SARS CoV 2? :

NO: end of questionnaire

YES: immediately inform a health care professional.