

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fleurimont      | <input type="checkbox"/> Val Des Sources (Asbestos) |
| <input type="checkbox"/> Hôtel-Dieu      | <input type="checkbox"/> Granit                     |
| <input type="checkbox"/> Granby          | <input type="checkbox"/> Coaticook                  |
| <input type="checkbox"/> Magog           | <input type="checkbox"/> Brome-Missisquoi-Perkins   |
| <input type="checkbox"/> Argyll          | <input type="checkbox"/> Haut-St-François           |
| <input type="checkbox"/> Val St-François | <input type="checkbox"/> Autre : _____              |

- Téléphone via la voiture  
 En présentiel à l'accueil des cliniques externes

## Outil de triage – Cliniques externes

1-Êtes-vous actuellement atteint de la COVID-19 ?

Oui

Non

2-Êtes-vous en attente d'un résultat de test à la COVID-19 ?

Oui

Si oui, date du test : \_\_\_\_\_

Non

3-Avez-vous au moins un des symptômes compatibles à la COVID-19 (voir au verso pour la liste des symptômes) ?

Oui

Non

4-Avez-vous été à l'extérieur du Canada ou hospitalisé sur une unité en éclosion dans les 14 derniers jours ?

Oui

Non

Aviser la personne responsable de la clinique afin de vérifier la pertinence de maintenir le rendez-vous, sinon reporter.

**Consignes pour le jour du rendez-vous si ce dernier est maintenu :**  
**Consignes à l'agente qui accueille l'utilisateur :**

- Faire porter le masque de procédure à l'utilisateur pour sa consultation;
- Si l'utilisateur est symptomatique, le diriger vers une salle d'attente, installer l'utilisateur dans la zone réservée.

**Consignes pour le jour du rendez-vous si ce dernier est maintenu :**  
**Consignes aux intervenants de la CE:**

- Appliquer les mesures gouttelettes-contact-oculaire lors de la consultation;
- Au départ de l'utilisateur, enfiler des gants propres et désinfecter les surfaces de contact et le matériel de soins utilisé avec une lingette Oxivir. Retirer les gants et procéder à une hygiène des mains;
- Pour les usagers symptomatiques, assurez-vous que l'utilisateur recevra toutes les informations pour être dépisté pour la COVID-19 ou qu'il contactera la ligne info Coronavirus au 1-877-644-4545 afin de recevoir les indications à suivre.

Poursuivre les activités régulières en maintenant le port du masque de procédure (pour l'utilisateur) et procéder à l'hygiène des mains.

### Présentations cliniques : Pédiatrie (entre 0 mois et 5 ans) :

	Oui	Non
• Fièvre ( $\geq 38,0$ °C (100,4 °F) rectale);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Apparition ou aggravation de la toux;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Perte soudaine de l'odorat sans congestion nasale, avec ou sans perte de goût;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Essoufflement ou difficulté à respirer;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Symptôme général comme : douleurs musculaires généralisées (non-liées à un effort physique), céphalée inhabituelle, fatigue intense ou importante perte d'appétit);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Mal de gorge, congestion ou écoulement nasal;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Nausée, vomissement ou diarrhée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Présentations cliniques : Chez les 6-17 ans et adultes 18 ans et plus:

	Oui	Non
• Au moins un symptôme parmi les suivants :		
○ Fièvre ( $\geq 38,1$ °C (100,6 °F) buccale);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Perte soudaine de l'odorat sans congestion nasale, avec ou sans perte de goût;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Toux récente ou aggravation d'une toux chronique;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Essoufflement ;		
○ Difficulté à respirer;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Mal de gorge;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Nez qui coule ou congestion nasale (de cause inconnue).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>OU</b>		
• Deux des symptômes suivants :		
○ Douleurs musculaires généralisées (non-liées à un effort physique);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Perte d'appétit importante;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Céphalée;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Fatigue intense;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Diarrhée;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Douleur abdominale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Nausée ou vomissement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Particularité (pour les intervenants)

Chez la personne âgée, ainsi que la clientèle pédiatrique, un test de dépistage pourrait être demandé, selon l'évaluation médicale, étant donné la présence de symptômes atypiques chez cette clientèle. Se référer à la section [Indication de dépistage](#) du document *Mesures de prévention et contrôle des infections à appliquer pour les usagers suspectés ou confirmés COVID-19 à l'urgence ou en hospitalisation courte durée (incluant les UCDG, UTRF, URFI, UG dans un centre hospitalier)* disponible dans Santé Estrie.

Complété par : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_