

**Attestation de formation complétée concernant la supervision du test de dépistage par gargarisme pour le virus du SARS-CoV-2 (COVID-19).**

**ÉTAPE 1 :**

**Je déclare avoir pris connaissance des documents suivants**

*(cocher chaque élément complété) :*

- Protocole interdisciplinaire «Dépistage de la COVID-19 : Prélèvements, gestion des prélèvements et suivi des résultats»
- Formulaire : « *Collecte de données – Dépistage par écouvillonnage* »
- Vidéo du CIUSSS MCQ -Dépistage de la COVID par gargarisme
- La méthode de soins : Prélèvement par gargarisme pour le dépistage de la COVID-19
- Vidéo concernant la technique du double-sac de la PCI du CIUSSS de l'Estrie - CHUS
- Document « *Technique pour le transport de spécimens de laboratoire de cas suspects ou confirmés COVID-19* » (procédure de gestion de prélèvement nasopharyngé et oropharyngé)
- Documentation sur les équipements de protection individuelle.

**ÉTAPE 2 :**

**Je déclare avoir complété la partie enseignement et supervision de la formation par un professionnel habilité et expérimenté, et avoir réussi la supervision de la technique de prélèvement par gargarisme.**

Signature de la personne formée :

\_\_\_\_\_

*Nom, prénom*

\_\_\_\_\_

*Titre professionnel, # pratique*

\_\_\_\_\_

*Signature*

\_\_\_\_\_

*Date*

Signature du professionnel tuteur :

\_\_\_\_\_

*Signature*

\_\_\_\_\_

*Date*

\_\_\_\_\_

*Titre professionnel, # pratique*

 *Veillez retourner ce formulaire par courriel: [formation.ciussse-chus@sss.gouv.qc.ca](mailto:formation.ciussse-chus@sss.gouv.qc.ca)*