

## TABLEAU DES PROCHES AIDANTS AUTORISÉS AUX VISITES (RPA/RI/RNI/RTF)

<b>Nom de la ressource :</b>			
<b>Adresse :</b>			
<b>Personne à contacter :</b>		<b>Numéro de téléphone :</b>	

NOM DU PROCHE AIDANT	Nbre de visites prévues/semaine	Masques de procédure (1/jour/visite)	Équipements de protection individuelle (ÉPI) additionnels * <i>Cas suspectés/Cas confirmés/Isolements préventifs</i>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blouses	<input type="checkbox"/> Gants	<input type="checkbox"/> Visières
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blouses	<input type="checkbox"/> Gants	<input type="checkbox"/> Visières
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blouses	<input type="checkbox"/> Gants	<input type="checkbox"/> Visières
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blouses	<input type="checkbox"/> Gants	<input type="checkbox"/> Visières
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blouses	<input type="checkbox"/> Gants	<input type="checkbox"/> Visières
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blouses	<input type="checkbox"/> Gants	<input type="checkbox"/> Visières
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blouses	<input type="checkbox"/> Gants	<input type="checkbox"/> Visières
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blouses	<input type="checkbox"/> Gants	<input type="checkbox"/> Visières
<i>Réservé à l'administration :</i>					

Les masques de procédure de base destinés aux proches aidants seront ajoutés à votre approvisionnement habituel.

\* Nous communiquerons avec vous afin d'évaluer et valider vos besoins d'ÉPI additionnels selon les consignes ministérielles.

Veuillez transmettre votre demande par courriel à l'adresse suivante : [commandescovid19.ciusse-chus@ssss.gouv.qc.ca](mailto:commandescovid19.ciusse-chus@ssss.gouv.qc.ca)