

AUTO-QUESTIONNAIRE N°1 - DEPISTAGE DES CAS SUSPECTS OU SYMPTOMATIQUES			
<i>En cas de réponse positive, l'intervention en hyperbarie est déconseillée sans avis médical. Ce questionnaire ne doit en aucun cas être remis à l'employeur.</i>	OUI	NON	COMMENTAIRE
1^{ère} PARTIE - Depuis janvier 2020, avez-vous été SYMPTOMATIQUE en présentant :			
De la température > 38°C			
Des frissons			
Des courbatures			
Une fatigue importante			
Des maux de tête inhabituels			
Des maux de gorge			
Le nez qui coule, des crachats			
Une perte de goût et/ou de l'odorat			
Une perte d'appétit			
Des douleurs thoraciques			
Une toux			
Un essoufflement inhabituel			
Des douleurs abdominales et/ou une diarrhée			
D'autres signes :			
2^{ème} PARTIE - Avez-vous été CAS SUSPECT en étant :			
Testé positif pour le Covid 19 ?			
En contact étroit ¹ avec une personne positive pour le COVID-19 ou ayant eu certains des signes précédents ?			
¹ <i>Un cas contact est une personne qui, dans les 14 jours précédant l'apparition des symptômes d'un cas confirmé et en l'absence de mesures de protection efficaces pendant toute la durée du contact (hygiaphone ou autre séparation physique (vitre) ; masque chirurgical ou FFP2 porté par le cas ou le contact ; masque grand public fabriqué selon la norme AFNOR ou équivalent porté par le cas et le contact), a partagé le même lieu de vie que le cas confirmé ou probable, a eu un contact direct avec un cas, en face à face, à moins d'1 mètre, quelle que soit la durée (ex. conversation, repas, flirt, accolades, embrassades), a prodigué ou reçu des actes d'hygiène ou de soins, a partagé un espace confiné (bureau ou salle de réunion, véhicule personnel ...) pendant au moins 15 minutes avec un cas ou étant resté en face à face avec un cas durant plusieurs épisodes de toux ou d'éternuement ou est élève ou enseignant de la même classe scolaire (maternelle, primaire, secondaire, groupe de travaux dirigés à l'université).</i>			
Observation :			