



Pandémie – Formulaire d'autodéclaration Isolement volontaire

La divulgation de l'exposition ou de la maladie est requise afin de protéger la santé et la sécurité ainsi que pour limiter la propagation dans la communauté de McGill. Les informations recueillies seront conservées en toute sécurité et aucune information personnelle ne sera divulguée sauf si la loi l'exige ou avec le consentement exprès de l'employé.

Nom de l'employé

Numéro d'identification

Faculté/département

Questionnaire

1. **Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada et êtes de retour depuis le 12 mars ou après?** Oui Non

Si oui, prière de soumettre l'information suivante:

Nom de l'endroit visité (pays, province/état, ville): _____

Dates du voyage (date d'arrivée / date de retour): _____

2. **Avez-vous eu un contact étroit avec une personne diagnostiquée ou suspectée d'avoir contracté le COVID-19?** Oui Non

Quelle est votre relation avec cette personne: _____

Demeurez-vous dans la même résidence: Oui Non

Quelle est la dernière date de contact: _____

3. **Avez-vous un ou plusieurs des symptômes suivants?**

Fièvre Oui Non

Toux Oui Non

Difficultés respiratoires Oui Non

Date d'apparition des symptômes : _____

Si vous avez répondu oui à l'une des questions ci-haut, vous devez vous isoler pour une période de 14 jours à compter de la date du retour de voyage, de la date du dernier contact avec une personne diagnostiquée ou suspectée d'avoir contracté le COVID-19 ou de la date d'apparition des symptômes.

4. **Avez-vous communiqué avec Info-Santé au 1-877-644-4545?** Oui Non

Si vous avez répondu oui prière d'indiquer ci-bas leurs recommandations :

Je confirme que l'information indiquée ci-haut est exacte.

Signature de l'employé(e)

Numéro de téléphone

Date

Prière de transmettre une copie de ce formulaire à votre superviseur.