

## **Tuberculosis attestation: *absence of symptoms or active disease***

To be completed ANNUALLY **ONLY** by the following individuals:

1. individuals with a documented (+) TB skin test (PPD) and (+) quantiferon  
*or*
2. individuals who underwent previous TB therapy or had TB disease

McGill University; Dr. Alain Neveu

Rev. November 2014

Je certifie que je ne souffre d'aucun des symptômes suivants présentement :

- toux chronique ( $\geq 1$  mois)
- fièvre continue d'une durée de  $\geq 14$  jours
- crachats avec du sang
- douleur thoracique chronique ( $\geq 1$  mois)

**ET**

Je certifie qu'on ne m'a pas diagnostiqué avec une tuberculose active dans les derniers 6 mois, et que je n'ai pas été en contact avec une personne connue porteuse d'une tuberculose active.

-----  
I certify that I do not presently have any of the following symptoms:

- chronic cough ( $\geq 1$  month)
- continuous fever of  $\geq 14$  days
- blood-tinged sputum
- chronic chest pain ( $\geq 1$  month)

**AND**

I certify that I have not been diagnosed with active tuberculosis in the past 6 months, and that I have not been in contact with a person known to have tuberculosis

\_\_\_\_\_  
NAME/NOM (printed/lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
DATE (j j / mm / aa)  
(dd / mm / yy)

\_\_\_\_\_  
Signature