



AUTO-ÉVALUATION COVID-19

Avant de se présenter à une activité de hockey mineur, chaque joueur, parent, entraîneur et intervenant doit effectuer son auto-évaluation, ainsi que toute autre personne qui les accompagne.

1- PRÉSENTEZ-VOUS UN DES SYMPTÔMES SUIVANTS :

OUI NON

- Fièvre ou frissons;
- Apparition ou aggravation de toux;
- Perte de l'odorat ou du goût;
- Maux de gorge ou voix enrouée;
- Essoufflement ou difficulté respiratoire;
- Symptômes gastro-intestinaux (douleur abdominale, diarrhée, vomissements).

2- PRÉSENTEZ-VOUS DEUX (OU PLUS) DES SYMPTÔMES SUIVANTS :

OUI NON

- Écoulements nasaux;
- Douleurs musculaires ou courbatures;
- Fatigue intense;
- Conjonctivite;
- Maux de tête;
- Nausée, perte d'appétit.

3- AVEZ-VOUS VOYAGÉ À L'ÉTRANGER (Y COMPRIS AUX ÉTATS-UNIS) OU EU UN CONTACT AVEC UNE PERSONNE QUI A VOYAGÉ AU COURS DES 14 DERNIERS JOURS ?

OUI NON

4- AU COURS DES 14 DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS FOURNI DES SOINS OU EU UN CONTACT AVEC UN CAS SYMPTOMATIQUE CONFIRMÉ OU SUSPECTE (EN ATTENTE D'UN RÉSULTAT) DE LA COVID-19?

OUI NON

SI VOUS RÉPONDEZ OUI À L'UNE DE CES QUESTIONS, VEUILLEZ PAR MESURE PRÉVENTIVE :

- Ne pas vous présenter à l'aréna;
- Demeurer à la maison et communiquer avec la ligne 1 877 644-4545.

SI VOUS OBTENEZ UN TEST POSITIF :