EOHU BSEO
Eastern Ontario Health Unit — Bureau de santé de l'est de l'Ontario

FORMULAIRE INSTITUTIONNEL DE DÉCLARATION DES CAS DE COVID-19

Compléter un formulaire séparé pour les CAS de RÉSIDENTS et du PERSONNEL. À télécopier chaque jour au BSEO avant 10 h.

Cocher la case appropriée : ☐ Liste des résidents ☐ Liste du personnel **Date :** _____

Mesures de contrôle de la flambée mises en place : ☐ OU ☐ NON Date de mise en place : (aaaa/mm/jj) : _____

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____ Nom du contact : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Identification de cas						**Symptômes (cocher toutes les cases pertinentes)**								**Échantillons / Diagnostics**									
Numéro de cas (séquentiel)	Nom	Date de naissance (aa/mm/jj)	Sexe : M / F / Autre	Date d' apparition des symptômes	Date de résolution des symptômes	Température du corps anormale 35.5°C ou ≥ 37.5°C	Toux sèche (S) Grasse (G)	Essoufflement	Mal de gorge	Écoulement nasal (N) éternuement (E)	Congestion nasale	Voix rauque	Difficulté à avaler	**Symptômes atypiques*** (Voir la légende plus bas; utiliser la virgule entre les symptômes)	Pneumonie (date du jour)	Si pneumonie, confirmée par radio. de poitrine – Oui (O) ou Non (N)	Hospitalisation (date du jour)	Date du décès (mm/jj)	Échantillon nasopharyngé	Lieu du test	Date du test	Auto-isolement du travailleur de santé	**Raison du test** **c.-à-d. :** **S = Symptomatique** **C = Contact** **AR = cochambreur asymptomatique**

*Légende des symptômes atypiques : 1 = Fatigue / malaise 2 = Délire aigu 3 = Chutes / perte fonctionnelle 4 = Nausée / vomissement 5 = Diarrhée / crampes abdominales 6 = Frissons 7 = Mal de tête 8 = Croup 9 = Aggravation des symptômes chroniques A = Tachycardie B = Baisse de tension artérielle C = Hypoxie inexpliquée <90% D = Léthargie, alimentation difficile

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la Loi sur la protection et la promotion de la santé (LPPS). Ces renseignements seront utilisés dans l'administration des programmes de santé publique. Toutes questions concernant la collecte de cette information peuvent être dirigées à : la gestionnaire de programmes, prévention et contrôle des maladies infectieuses, Bureau de santé de l'est de l'Ontario, 1000, rue Pitt, Cornwall (Ontario) K6J 5T1 ou par téléphone au 613-933-1375 ou 1 800 267-7120.

Si vous avez besoin de l'information dans un autre format, veuillez appeler au 1 800 267-7120 et appuyer sur le 0.

12127 ICD-20f