

# DÉPISTAGE DE LA COVID-19

Avant d'entrer dans un bureau ou un lieu de travail de la Société Catholique de l'Aide à l'Enfance de Toronto, veuillez répondre aux questions de dépistage de la COVID-19 suivantes. Si vous répondez oui à l'une des questions, veuillez NE PAS ENTRER dans le bureau ou le lieu de travail.

Veuillez nous appeler au 416 395 1500 pour reporter votre visite ou pour accéder à nos services. Nous prions les employés de retourner chez eux et de communiquer avec leur superviseur.

**01** Est-ce que vous ou un membre de votre famille avez reçu un diagnostic de la COVID-19, en seriez-vous atteint ou avez-vous été en contact étroit avec une personne présumée atteinte ou chez qui l'on aurait diagnostiqué cette infection?



**02** Est-ce que vous ou un membre de votre famille êtes malade?



**03** Est-ce que vous ou un membre de votre famille avez de la fièvre, une toux récente ou qui s'aggrave, des difficultés respiratoires, des courbatures, de la fatigue, des maux de tête ou de gorge, des écoulements nasaux ou de la diarrhée? Venez-vous de perdre le sens du goût ou de l'odorat?



**04** Est-ce que vous ou un membre de votre famille avez récemment voyagé à l'extérieur du pays au cours des 14 derniers jours et qu'on vous a demandé de mettre en quarantaine?



**05** Est-ce que vous ou un membre de votre famille avez eu des contacts étroits avec une personne qui a été à l'extérieur du pays au cours des 14 derniers jours et qui a été invité à mettre en quarantaine?



**06** Au cours des 14 derniers jours, avez-vous reçu une notification d'alerte d'exposition à la COVID-19 sur votre téléphone cellulaire?

