



Dépistage de la COVID-19

Veuillez répondre à ce questionnaire de dépistage de la COVID-19. Veuillez ne pas entrer si vous avez répondu OUI à l'une des questions.

Formulaire mis à jour le 21 mars 2022

Adaptation de la version anglaise du formulaire publié par la Ville de Toronto par RBC.

1. A) Est-ce que vous ou un membre de votre foyer présentez 1 ou plusieurs de ces symptômes, nouveaux ou aggravés, aujourd'hui, ou au cours des 5 ou 10 derniers jours*?



Fièvre supérieure à 37,8 °C ou frissons



Toux



Difficulté à respirer



Diminution ou perte du goût/de l'odorat

B) Est-ce que vous ou un membre de votre foyer présentez 2 ou plusieurs de ces symptômes, nouveaux ou aggravés,



Mal de gorge



Mal de tête



Fatigue intense inhabituelle sans raison évidente



Nez qui coule ou congestion nasale



Douleurs musculaires ou articulaires



Nausées/vomissements/diarrhées

- Si le symptôme est lié à un problème de santé connu, sélectionnez «Non». Si le symptôme est nouveau, différent ou qui s'aggrave, sélectionnez «Oui».
- En cas de légère fatigue ou de douleurs musculaires ou articulaires dans les 48 heures suivant l'administration du vaccin, sélectionnez «Non».
- Toute personne malade ou présentant des symptômes de maladie doit rester chez elle. Consulter un fournisseur de soins de santé si nécessaire.



Si vous avez répondu «OUI» :
Restez chez vous et isolez-vous.



Votre foyer doit s'auto-isoler*



Si vous présentez un des symptômes de la partie B), restez à la maison jusqu'à ce que les symptômes s'améliorent pendant au moins 24 heures ou pendant 48 heures en cas de nausées, de vomissements ou de diarrhées.

2. Est-ce que vous ou un membre de votre foyer a reçu un résultat positif de COVID-19 au cours des 5 ou 10 derniers jours, ou vous a-t-on dit de rester chez vous et de vous auto-isoler?

Oui ☐

Non ☐

- Si vous avez reçu un résultat positif ou si vous vivez avec quelqu'un qui est en isolement ou attend les résultats du test de dépistage, sélectionnez «Oui».



Si vous avez répondu «OUI» : Restez chez vous et isolez-vous.*

3. Au cours des 14 derniers jours, avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada?

Oui ☐

Non ☐



Si vous avez répondu « Oui » : veuillez suivre les [directives du gouvernement fédéral concernant les voyages](#) incluant les mesures requises pour les voyageurs exemptés de quarantaine.

Cet outil est conforme aux directives provinciales: [Auto-évaluation pour la COVID-19](#)

Vous ou les membres de votre foyer n'avez pas besoin de vous auto-isoler si vous n'avez pas des symptômes et si vous n'avez pas reçu un résultat positif de COVID-19 et que : vous avez eu une infection confirmée de la COVID-19 dans les 90 jours*** OU vous avez 18 ans et plus et vous avez reçu une dose de rappel**** OU vous avez 17 ans ou moins et vous êtes entièrement vacciné(e)s**.



*5 jours : Si la personne est entièrement vaccinée ou si elle a 11 ans ou moins. 10 jours : Si la personne a 12 ans ou plus et qu'elle n'est pas entièrement vaccinée ou qu'elle est immunodéprimée; ou de fréquenter un établissement à haut risque.

**Par «entièrement vacciné(e)», signifie au moins 14 jours depuis l'administration d'une deuxième dose d'une série de vaccins contre la COVID19, selon la définition du ministère de la Santé de l'Ontario.

***On entend par résultat positif au test de dépistage de la COVID-19 dans les 90 derniers jours que le résultat du test antigénique rapide ou du test PCR a été positif dans les 90 derniers jours ET la période d'isolement est terminée. Dans ce cas, il n'est pas nécessaire de s'auto-isoler si une personne du foyer présente des symptômes.

****Une dose de rappel est une troisième dose reçue 3 mois ou plus après une première série vaccinale.