

CHARTRE DE RESPECT DES REGLES DE PREVENTION DE LA TRANSMISSION CROISEE DU CORONAVIRUS SARS COV 2 (COVID-19)

Je, soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

m'engage, **pendant mon séjour**, à respecter les règles suivantes de prévention de la transmission croisée du Coronavirus « SARS COV 2 » à :

- Porter le masque chirurgical :
 - lors de mes déplacements hors de ma chambre, y compris en plein air
 - lorsqu'un professionnel pénètre dans ma chambre
- Me désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique :
 - à chaque sortie de ma chambre
 - avant et après chaque prise en charge ou activité
 - avant et après chaque repas
- Respecter d'une distanciation d'au moins 1,5 m lorsque je discute avec d'autres patients
- Demander à toutes les personnes venant me visiter de présenter leur pass sanitaire à l'arrivée
- Privilégier les rassemblements à l'extérieur lorsque les conditions météo le permettent
- Signaler :
 - tout symptôme évocateur de COVID-19 (questionnaire ci-joint) avant et pendant mon hospitalisation
 - toute notion de contact avec une personne symptomatique ou testée positive avant mon hospitalisation
- Proscrire toute visite clandestine ou toute sortie sans validation médicale
- Accepter la réalisation des tests PCR pouvant être prescrits par un médecin du Centre
- Accepter les éventuels isolements temporaires en chambre avant les résultats de diagnostic PCR
- Ne pas pénétrer dans la chambre d'un autre patient

Dans certains cas, le non-respect de ces règles pourra entraîner la reconsidération de la pertinence de mon séjour, ceci afin de ne pas mettre en danger les autres patients ainsi que les professionnels.

A Chabanière, le :

Signature :