C.C.A.S.
St Bauzille de la Sylve

EHPAD Notre Dame du Dimanche
39 Route de l'Apparition
34 230 Saint Bauzille de la Sylve
☎ 04 67 57 51 36
Courriel : *notredamedudimanche@gecoh.fr*

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

DECLARATION SUR L'HONNEUR
DANS LE CADRE DES VISITES FAMILIALES A L'EHPAD Notre Dame du Dimanche

Je soussigné M

Déclare sur l'honneur par la présente :

- ☐ Présenter une température de : °C lors de mon arrivée à l'EHPAD.
- ☐ Ne pas avoir pris de traitement antipyrétique (paracétamol, aspirine… etc.) dans les 12 heures précédant ma visite à l'EHPAD.

Je déclare également ne pas présenter les symptômes suivants en dehors d'une pathologie déjà connue :

- ☐ Signe respiratoire (difficultés à respirer, douleur dans la poitrine, fièvre.
- ☐ Signe ORL aigu (œil et nez qui coulent, nez bouché, fièvre)
- ☐ Signe digestif (vomissements et diarrhées, fièvre).

Au moment de la visite et dans les 15 jours qui la précèdent.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

A St Bauzille de la Sylve, le