



BUREAU DE SANTÉ DU DISTRICT DE SIMCOE MUSKOKA - CENTRE DE GARDE
LISTE DES CAS D'INFECTION RESPIRATOIRE – PERSONNEL

Nom de l'établissement :

Date de déclaration de l'éclosion :

Numéro d'éclosion :

Définition de cas :

N° de cas	Identification des cas				Symptômes																	Échantillons		Commentaires (autres symptômes, résultats d'autres tests, diagnostic posé par un médecin, traitement, hospitalisation, etc.)	Résolution		
	Nom (NOM DE FAMILLE, prénom)	Date de naissance (aa/mm/jj)	Pièce ou zone de travail (p. ex. salle des tout-petits, cuisine, bureau, etc.)	Dernier jour au centre (aa/mm/jj)	Membre du personnel malade au travail? (o/n)	Date d'apparition du premier symptôme (aa/mm/jj)	Température anormale (°C)	Toux sèche (nouvelle)	Toux grasse (nouvelle)	Écoulement nasal/éternuements	Congestion nasale	Mal de gorge	Voix rauque/difficulté à avaler	Frissons	Douleurs musculaires (myalgies)	Malaise général	Mal de tête	Diminution de l' appétit	Diminution ou perte du goût ou de l' odorat	Fatigue extrême	Nausées, vomissements ou diarrhée	Essoufflement	Autre - préciser		Écouvillonnage respiratoire fait (o/n)	Résultats (si connus)	Date de fin des symptômes (aa/mm/jj)
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											