RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK
NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES

EMBOSSER ICI LA CARTE DU CSI OU CSTU,
SI NON DISPONIBLE, INSCRIRE LES NOM, PRÉNOM,
DATE DE NAISSANCE, NUMÉRO DOSSIER ET VILLAGE

EMBOSS HERE THE CARD OF IHC OR UTHC,
IF NOT AVAILABLE, WRITE THE NAME, SURNAME,
DATE OF BIRTH, FILE NUMBER AND VILLAGE

Grille de surveillance des symptômes d'un cas COVID-19 ou d'un contact

À remettre au patient

Date	Heure	Température	Toux (oui / non)	Difficultés respiratoires (oui / non)	Autres symptômes (décrire)

Source : adapté d'un document de la DRSP de Montréal
Mise à jour 2020-03-18