

## VOUS AVEZ PROCHAINEMENT UN RDV EN CONSULTATION AU CENTRE HOSPITALIER DE VALENCE ?

Madame, Monsieur,

Le COVID-19 nous impose à tous des changements qui vont probablement durer plusieurs mois.

En conséquence nous devons adapter notre activité de consultations afin de réguler le flux de patients au sein de l'établissement. D'avance, nous vous remercions de bien vouloir respecter les consignes ci-dessous pour garantir votre sécurité sanitaire et celle du personnel.

### AVANT LE RDV :

- Si vous êtes déjà venu dans l'établissement depuis moins de 2 ans, pour une consultation ou une hospitalisation hors urgences, vous n'avez pas besoin de passer par le bureau des entrées (GAP) avant votre consultation, sauf si le secrétariat vous le demande lors de la prise de votre rendez-vous.
- Remplir et signer le questionnaire joint à ce courrier. Ce document sera à remettre au secrétariat au moment de la consultation.

### A L'ARRIVÉE :

- **Venir seul(e)**. Si le rendez-vous concerne un mineur, un adulte protégé légalement (tutelle par exemple) ou une personne dépendante, un seul accompagnant majeur ne sera possible. Vous ne pourrez pas venir avec plusieurs enfants par exemple.
- **Venir muni d'un masque** (y compris accompagnant et enfant de plus de 3 ans)
- **Respecter l'heure du rendez-vous, ne pas venir à l'avance**. Dans la plupart des cas, vous n'aurez pas besoin de passer au bureau des entrées (se référer aux indications données par le secrétariat au moment de la prise de rendez-vous).

- **Se présenter à l'accueil** à l'entrée de l'hôpital (bâtiment général, entrée A)

⇒ Exceptions : Pour les consultations de gynécologie, obstétrique, échographie et pédiatrique, se présenter à l'accueil de l'entrée B. Pour les spécialités situées dans les bâtiments annexes (gastroentérologie, centre de planification et d'orthogénie, addictologie, gériatrie) veuillez-vous présenter directement aux secrétariats concernés.

- L'accueillant vous orientera vers le lieu de la consultation, dans le respect de la signalétique. **Si vous êtes en avance, il vous sera demandé d'attendre à l'extérieur du bâtiment.**

### DANS LE SERVICE DE CONSULTATION :

- **Des flux de circulation** ont été mis en place. Une entrée et une sortie sont indiquées dans chaque service. Merci de suivre et de respecter le balisage. Vous vous présenterez auprès de la secrétaire à votre arrivée. Veillez aux obligations de distanciation sociale en observant une distance d'au moins un mètre entre vous, les autres usagers et le personnel de l'établissement. Suivez le marquage au sol. Ne pas déambuler dans les couloirs.
- Merci de remettre au secrétariat le **questionnaire et l'engagement remplis et signés**
- **Lavez-vous les mains à l'arrivée**. Du soluté hydro-alcoolique sera disponible près du secrétariat. Votre médecin vous appellera dès que possible afin de limiter votre attente, vous repartirez conformément aux directives du médecin.

# Auto-questionnaire

Cet auto questionnaire est destiné à s'assurer, selon un principe de précaution, que vous ne présentez pas de signes ou symptômes rencontrés dans le repérage du COVID 19, ou que vous n'avez pas été en contact avec des personnes potentiellement malades. **Les informations recueillies sont confidentielles.**

Chacune des questions posées est importante pour votre santé et celle des personnels de l'établissement. **Cet auto questionnaire est à remplir la veille de votre venue, si une des questions est positive merci de contacter immédiatement le secrétariat concerné pour avoir un avis médical qui vous indiquera la démarche à suivre.**

1	Avez-vous été atteint du Covid 19 dans les 15 derniers jours ?	oui	non
<b>Présentez-vous ce jour ou avez-vous présenté dans les 48 heures précédentes un des signes suivants :</b>			
2	De la fièvre ( température égale ou supérieur à 37,8 ) ?	oui	non
3	Des courbatures ?	oui	non
4	De la toux ?	oui	non
5	Des signes ORL : rhume, angine, pharyngite (en dehors de la rhinite ou d'une conjonctivite allergique diagnostiquée) ?	oui	non
6	Une perte de l'odorat sans nez bouché ou une perte du goût des aliments (distincte de la perte d'appétit) ?	oui	non
7	Des maux de tête inhabituels ?	oui	non
8	Des troubles digestifs (nausée, vomissement, diarrhée) ?	oui	non
9	Une fatigue inhabituelle ?	oui	non
10	D'autres signes comme des moments de désorientation ou des chutes inexplicables ?	oui	non
11	Avez-vous été en contact avec une personne atteinte du COVID 19 ?	oui	non
12	Avez-vous été en contact avec une personne qui présentait l'un des signes mentionné dans les questions 1 à 10 ?	oui	non

J'atteste sur l'honneur :

**Avoir sincèrement rempli le questionnaire ci-dessus** .....

**M'engager à respecter les mesures de précautions suivantes** .....

⇒ Venir seul (sauf exceptions : un seul accompagnant, majeur)

⇒ Porter un masque

⇒ Respecter les horaires (ni avance, ni retard)

⇒ Se présenter à l'accueil du bâtiment principal, entrée A. Sauf exception : gynéco, obstétrique, échographie et pédiatrie : attendre d'être appelé au téléphone puis se présenter à l'accueil du bâtiment B. Gastroentérologie, centre de planification et d'orthogénie, addictologie, gériatrie, se présenter directement aux secrétariats concernés.

⇒ Respecter les flux de circulation et la signalétique.

⇒ Respecter les gestes barrières : hygiène des mains et distanciation physique (1,5m minimum).

**NOM – Prénom :**

**Date :**

**Signature :**