

Grille de triage quotidienne¹

Instructions : Inscrire la date, cocher la case appropriée, l'intervenant initiale la ligne complétée, puis ranger le document en lieu sûr. Valider si le/la participant(e) à été en contact étroit avec une personne symptomatique, un cas confirmé ou suspecté de COVID-19 lors des 14 derniers jours (voir colonne "exposition").²

Date	Nom Participant	Exposition lors des 14 derniers jours		Fièvre (> 38°C) ou frissons ³		Toux et/ou difficulté respiratoire		Perte d'odorat ou de goût		Symptômes gastro (nausées, diarrhée)		Maux de tête ⁴		Autre/ précisions	Initiales
		Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Notes:

¹ Adapté de Nunavik Regional Board of Health and Social Services, (2020), "Grille de surveillance des symptômes d'une PSI ou d'un cas", http://nrhss.ca/sites/default/files/baocovid/DRSP-COVID_SURV-SX-PSI-ET-CAS.pdf, [En ligne], consulté le 3 juin 2020.

² Gouvernement du Canada, (2020), "Outil d'auto-évaluation", <https://ca.thrive.health/covid19/fr>, [En ligne], consulté le 4 juin 2020.

³ Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec, (2020), "Outil d'évaluation pour les infirmières au triage des urgences", <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/mrsi/outil-de-triage.pdf>, [En ligne], consulté le 1 juin 2020.

⁴ Gouvernement du Québec, (2020), "Informations générales sur la maladie à coronavirus (COVID-19)", <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/informations-generales-sur-le-coronavirus/#c46469>, [En ligne], consulté le 5 juin 2020.