

NOM :

PRENOM :

En l'état actuel des connaissances nul ne peut affirmer que les personnes ayant contracté le virus ou que les personnes asymptomatiques ne sont pas susceptibles d'avoir eu des atteintes, même bénignes, pouvant avoir des conséquences en plongée.

Ce questionnaire vise à la fois à vous informer et à vous aider à dépister un risque éventuel.

Questionnaire avant plongée proposé par MEDSUBHYP

| | OUI | NON |
|---|-----|-----|
| Avez-vous ou quelqu'un de votre entourage a-t-il eu ou ressenti : | | |
| De la température > 38° C | | |
| Des frissons | | |
| Des courbatures | | |
| Une fatigue importante | | |
| Des maux de tête inhabituels | | |
| Des maux de gorge | | |
| Le nez qui coule, des crachats | | |
| Une perte de goût et/ou de l'odorat | | |
| Une perte d'appétit | | |
| Des douleurs thoraciques | | |
| Une toux | | |
| Un essoufflement inhabituel | | |
| Des douleurs abdominales et/ou une diarrhée | | |
| D'autres signes | | |
| Avez-vous été : | | |
| Testé positif pour le Covid 19 ? | | |
| En contact étroit ¹ avec une personne positive pour le COVID-19 ou ayant eu certains des signes précédents ? | | |

¹ Un contact étroit est une personne qui, à partir de 24 h précédant l'apparition des symptômes d'un cas confirmé, a partagé le même lieu de vie ou a eu un contact direct avec lui, en face à face, à moins d'1 mètre du cas ou pendant plus de 15 minutes

Je certifie la sincérité des réponses.

Date :

Signature :