

## ANNEXE 2 : QUESTIONNAIRE DE TRIAGE COVID-19 – Enfants de 0 à 5 ans

	Questions	Oui	Non
1	Est-ce que votre enfant est actuellement en isolement pour un résultat positif à un test de dépistage de la COVID-19 ?		
2	Est-ce que votre enfant a reçu une recommandation de passer un test de dépistage ou êtes-vous en attente du résultat ?		
3	Est-ce que votre enfant a reçu la consigne de se placer en isolement préventif ?		
4	Est-ce que votre enfant présente un ou les symptômes suivants :		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fièvre (température rectale de 38.5°C (101.3°F) et plus) ?</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptômes respiratoires : toux (nouvelle ou aggravée), essoufflement, difficulté à respirer</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mal de gorge ET fièvre (température rectale de 38.1°C (100.6°F) et plus)</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Douleurs abdominales OU vomissement OU diarrhée ET fièvre (température rectale de 38.1°C (100.6°F) et plus)</li> </ul>		

**Toute personne qui répond oui à une seule des questions 1, 2 ou 3 ou qui répond oui à un des symptômes ou des groupes de symptômes de la question 4 ne peut être reçue à la clinique. Elle doit se faire offrir une téléconsultation ou être dirigée vers le professionnel le plus approprié en fonction de sa condition.**