

## VÉRIFICATION QUOTIDIENNE DE L'ÉTAT DE SANTÉ DES TRAVAILLEURS

COVID-19 (CORONAVIRUS)

Date :			
Chantier :			
Vérifié par :			
Nom	Vérification de l'état de santé		Questions
	Conforme	Non conforme	
			<p>Voici les 3 questions à poser quotidiennement à chacun des travailleurs :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Présence de symptômes : Toux, fièvre, difficulté respiratoire, perte soudaine de l'odorat ?</li> <li>Voyage à l'extérieur du pays depuis moins de 2 semaines ?</li> <li>Contact avec une personne atteinte de la COVID-19 ?</li> </ol> <p>Si un travailleur répond <u>OUI</u> à une des questions, il doit retourner et rester chez lui et composer le <u>1 877 644-4545</u> pour recevoir les directives.</p>

