



# COVID-19

## MESURES PRÉVENTIVES

Questionnaire accueil chantier à remplir par toute personne souhaitant accéder au chantier

*L'employeur doit vérifier quotidiennement l'état de santé de chacun de ses travailleurs, lors de son arrivée sur le chantier, en lui demandant de répondre aux questions ci-dessous. Les réponses sont exigées par la CNESST. Nous vous demandons SVP de répondre à ce court questionnaire afin d'évaluer que votre présence est sécuritaire au projet et de remettre ce formulaire au responsable Santé et Sécurité (SST), ou au surintendant si aucun responsable SST n'est affecté au chantier.*

*Tout employé affecté au chantier doit remplir le présent formulaire chaque jour.*

1. Est-ce que j'ai un des symptômes : toux, fièvre, difficultés respiratoires, perte soudaine de l'odorat?

Oui  Non

2. Est-ce que je reviens d'un voyage à l'extérieur du pays depuis moins de 2 semaines?

Oui  Non

3. Est-ce que je suis en contact avec une personne atteinte de la COVID-19?

Oui  Non

4. Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada depuis les 14 derniers jours?

Oui Quelle était la date de retour? \_\_\_\_\_  Non

5. Avez-vous été exposé à une personne qui constitue un cas confirmé ou probable d'infection par le COVID-19?

Oui  Non

6. Avez-vous l'intention de voyager à l'extérieur du pays dans les semaines à venir?

Oui Date de départ prévue: \_\_\_\_\_

Destination: \_\_\_\_\_

Non

En signant ce formulaire, j'atteste que ces renseignements sont exacts et je m'engage à informer le responsable du chantier si mon état de santé change au cours de ma présence sur le chantier

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date