MATRICE DE RECENSEMENT DES PERSONNES "CONTACT A RISQUE "

issue de la définition de ameli.fr

Nom, prénom du cas confirmé :

Date du signalement :

Cas ☐ symptomatique ☐ asymptomatique **Si symptomatique, date de début des symptomes :**

Date du test COVID-19 :

Poste de travail du cas COVID :

Entreprise et service du cas COVID :

Période à risque dans laquelle la recherche de cas contact doit être faite :

☐ Soit dans les 48 heures précédant le début des symptômes

☐ Soit dans les 7 jours précédant le test COVID-19 en l'absence de symptômes

Lieux de travail fréquentés par le cas COVID pendant la période à risque

Lieux communs fréquentés pendant la période à risque

☐ Salle de réunion ☐ Vestiaires ☐ Prise de repas ☐ Machine à café ☐ Salle de pause ☐ Autre :

Identifier les salariés de l'entreprise, des entreprises intervenantes ,le public ayant partagé les mêmes lieux de travail ou espaces communs avec le cas confirmé et pendant la période à risque :

IDENTIFICATION DES CONTACTS					si une des cases ci-dessous est cochée **le contact n'est probablement pas "à risque"**			si une des cases ci-dessous cochée **le contact est "à risque"** en l'absence de mesures de protection efficaces pour le cas et/ou le cas contact et pendant toute la durée du contact			
Nom prénom + Entreprise	**N° de téléphone**	**Date du contact**	**Durée + fréquence du contact**	**Lieu du contact**	Masque chirurgical ou FFP2 ou FFP3 sans valve porté par le cas **ET** le contact	Masque grand public norme AFNOR ou norme équivalente porté par le cas **ET** le contact	Hygiaphone ou autre séparation (vitre)	Partage du même lieu de vie	Contact direct en face à face <1 mètre peu importe la durée (ex. conversation, repas, flirt, accolades, embrassades)	Acte d'hygiène ou de soins prodigué ou reçu	Contact dans un espace confiné (bureau ou salle de réunion, salle de pause, véhicule personnel …) > 15min ou face à face avec des épisodes de toux/éternuement