

# Charte de bonne conduite

Version en date du 9 novembre 2020

Je soussigné(e), (nom de la personne) .....

Conjoint(e), fils, fille..... De Mr/Mme (nom du résident).....

- Déclare avoir pris connaissance des conditions de visite dans le contexte de l'épidémie de COVID-19 ;
- M'engage à respecter les mesures barrières prises par l'établissement :
  - Des frictions hydro alcooliques dès l'entrée de l'établissement, à sa sortie et toutes les trente minutes.
  - Un masque chirurgical à garder toute la durée de présence dans l'établissement et selon les bonnes pratiques.
  - Une distance sanitaire comme préconisée par les recommandations nationales, sans contacts physiques, ni échange de denrées alimentaires ou objets avec le résident.
- M'engage à respecter les horaires et la durée de la visite ;
- Déclare ne pas avoir de température supérieure à 38° ni les jours précédents la visite ni le jour de la visite.
- Déclare ne pas avoir pris dans les 12h précédant la visite, un traitement antipyrétique (paracétamol, aspirine.....).
- Déclare ne pas avoir de signes ORL aigus, de signes respiratoires ou digestifs au moment de la visite et dans les quinze jours qui la précèdent (toux, difficultés respiratoires, écoulement nasal, diarrhée...)
- Déclare ne pas avoir été en contact avec un cas avéré ou fortement suspecté de COVID-19 ces deux dernières semaines.

Il est rappelé par la présente que la transgression des règles de sécurité et gestes barrières par les proches suspendra sans délai la visite.

Date et signature