

ANNEXE 1
Questionnaire avant plongée proposé par MEDSUBHYP

NOM:

PRENOM:

En l'état actuel des connaissances nul ne peut affirmer que les personnes ayant contracté le virus ou que les personnes asymptomatiques ne sont pas susceptibles d'avoir eu des atteintes, même bénignes, pouvant avoir des conséquences en plongée.

Ce questionnaire vise à la fois à vous informer et à vous aider à dépister un risque éventuel.

Avez vous ou quelqu'un de votre entourage a-t-il eu ou ressenti:	Oui	Non
De la température > 38° C		
Des frissons		
Des courbatures		
Une fatigue importante		
Des maux de têtes inhabituels		
Des maux de gorges		
Le nez qui coule, des crachats		
Une perte de goût et/ou de l'odorat		
Une perte d'appétit		
Des douleurs thoraciques		
Une toux		
Un essoufflement inhabituel		
Des douleurs abdominales et/ou une diarrhée		
D'autres signes		
Avez vous été?	Oui	Non
Testé positif pour le COVID 19 ?		
En contact étroit avec une personne positive pour le COVID 19 ou ayant eu certains des signes précédant?		

Un contact étroit est une personne qui, à partir de 24h précédant l'apparition des symptômes d'un cas confirmé, a partagé le même lieu de vie ou a eu un contact direct avec lui, en face à face moins d'un mètre du cas ou pendant plus de 15 minutes

Je certifie la sincérité des réponses.

Date:

Signature: