

QUESTIONNAIRES POUR LA REPRISE APRÈS COVID-19

Nom :

Prénom :

Date :

Questionnaire n° 1			
DÉPISTAGE DES CAS SUSPECTS OU SYMPATOMATIQUES			
	OUI	NON	COMMENTAIRE
Depuis le 1^{er} janvier 2020, avez-vous ou quelqu'un de votre entourage a-t-il eu ou ressenti :			
De la température > 38° C			
Des frissons			
Des courbatures			
Une fatigue importante			
Des maux de tête inhabituels			
Des maux de gorge			
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 :			
Testé positif pour le Covid 19 ?			
En contact étroit ¹ avec une personne positive pour le COVID-19 ou ayant eu certains des signes précédents ?			
¹ Un contact étroit est une personne qui, à partir de 24 h 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, à moins d'1 mètre du cas ou pendant plus de 15 minutes.			
Observation :			

Nom :

Prénom :

Date :

Questionnaire n° 2 :

DÉPISTAGE D'UNE SYMPTOMATOLOGIE À L'EFFORT

(ce questionnaire n'est valable que pour les pratiquants actifs ou très actifs. Dans le cas contraire, rechercher une symptomatologie similaire lors d'un exercice physique modéré ou demander un avis spécialisé)

	OUI	NON	Commentaires ou description
Avez-vous effectué des activités physiques récemment / exercices habituels (entraînement courant) ?			
Dans ce cadre avez-vous ressenti une fatigue inhabituelle ?			
Avez-vous ressenti une gêne respiratoire ou un essoufflement inhabituel ?			
• Au repos			
• À l'effort modéré (marche)			
• À l'effort soutenu (course)			
Pouvez-vous courir 50 mètres ?			
Pouvez-vous monter un étage en courant ?			
Avez-vous eu une impression de fatigue musculaire inhabituelle ?			
Si vous avez un traitement médical régulier, avez-vous eu l'impression qu'il ne suffisait plus, qu'il faudrait peut-être consulter le médecin qui vous suit ?			