

QUESTIONNAIRE SANTÉ COVID-19 | MEMBRES D'ÉQUIPAGE

Pour éviter la propagation de COVID-19 et réduire le risque potentiel d'exposition à notre équipage, nous vous demandons de répondre au questionnaire suivant :

Date: _____ Heure: _____

Nom: _____ Numéro de téléphone: _____

Nom du Bateau: _____ Capitaine: _____

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES

1. Avez-vous été à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours? Si oui, où êtes-vous allé?

_____ Quand êtes-vous revenu au Canada? _____

2. Avez-vous été à l'extérieur de la province du NB ou avez-vous été en contact avec quelqu'un qui a voyagé à l'extérieur de la province du NB au cours des 14 derniers jours? Si oui, Quelle province avez-vous (ou la personne avec qui vous avez eu un contact) visité? _____

Quand êtes-vous (ou ils) sont revenus au NB?

3. Au cours du dernier mois, avez-vous souffert de l'un des symptômes suivants? Fièvre supérieure à 38 ° C (100 ° F) Toux sèche, Essoufflement et / ou difficulté à respirer _____

4. Avez-vous eu des contacts avec quelqu'un, y compris des membres de votre famille, qui présente les symptômes ci-dessus ? _____

5. Avez-vous ressenti des symptômes de rhume ou de grippe au cours des 14 derniers jours (notamment fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire, difficulté à respirer?)

Si vous avez répondu OUI à l'une des questions ci-dessus, l'accès au Bateau peut être refusé. Si à tout moment les réponses à l'une des questions ci-dessus changent, nous vous demandons d'en informer immédiatement votre Capitaine.

Remarque: Chaque employé verra sa température prise quotidiennement et si votre température est supérieure à 37,5 degrés, vous ne serez pas autorisé à monter à bord et / ou à retourner au bateau et/ou devrez débarquer du bateau et vous serez invité à vous isoler et à appeler le 811 ou à visiter le site Web du 811 pour une assistance médicale.

Enregistrement de la température: _____ Heure: _____

Je déclare que les informations ci-dessus sont véridiques à ma connaissance.

Signature: _____ Date: _____

Signature Capitaine : _____ Date: _____