

REGISTRE

Personnel en contact avec un
patient SUSPECTÉ/CONFIRMÉ Rougeole

- À débiter dès la mise en place des précautions additionnelles -

Aérien/Contact

PATIENT/dossier

SITE/unité

DÉBUT DES PRÉCAUTIONS ADDITIONNELLES

DATE

h

DATE	ENTRÉE/heure	NOM/Prénom	No.employé/pratique	TITRE D'EMPLOI	SORTIE/heure
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h

2023/01/17 PRÉVENTION DES INFECTIONS

- Une copie doit être acheminée au bureau de santé -

P. 1

DATE	ENTRÉE/heure	NOM/Prénom	No. employé/pratique	TITRE D'EMPLOI	SORTIE/heure
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h
	h				h