

A TÉLÉCHARGER ET À RAPPORTER SIGNÉ LE JOUR DU RDV

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

PENSEZ-VOUS AVOIR OU AVOIR EU DE LA FIÈVRE CES DERNIERS JOURS (FRISSONS, SUEUR) ? OUI NON

AVEZ-VOUS DES COURBATURES ? OUI NON

DEPUIS CES DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS UNE TOUX OU UNE AUGMENTATION DE VOTRE TOUX HABITUELLE ? OUI NON

CES DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS NOTÉ UNE FORTE DIMINUTION OU UNE PERTE DE VOTRE GOUT OU DE VOTRE ODORAT ? OUI NON

CES DERNIERS JOURS AVEZ-VOUS EU MAL À LA GORGE ? OUI NON

CES DERNIÈRES 24H AVEZ-VOUS EU DE LA DIARRHÉE (AU MOINS 3 SELLES MOLLES) ? OUI NON

CES DERNIERS JOURS, RESSENTEZ-VOUS UNE FATIGUE INHABITUELLE ? OUI NON

DANS LES DERNIÈRES 24H, AVEZ-VOUS NOTÉ UN MANQUE DE SOUFFLE INHABITUEL LORSQUE VOUS PARLEZ OU FAITES UN PETIT EFFORT ? OUI NON

AVEZ-VOUS ÉTÉ EN CONTACT AVEC UNE PERSONNE AYANT PRÉSENTÉ DES SIGNES ÉVOQUANT UNE ATTEINTE AU CORONAVIRUS OU AVEC UNE PERSONNE AYANT ÉTÉ INFECTÉE PAR CORONAVIRUS ? OUI NON

AVEZ-VOUS PRÉSENTE DES MANIFESTATIONS CUTANÉES RÉCENTES INHABITUELLES ? OUI NON

AVEZ-VOUS EU UN TEST COVID POSITIF IL Y A MOINS D'1 MOIS ? OUI NON

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR AVOIR RÉPONDU À CE QUESTIONNAIRE DE FAÇON SINCÈRE.

MENTION MANUSCRITE : « LU ET APPROUVÉ »

DATE :

SIGNATURE

LE CENTRE ESTHÉTIQUE

+33(1)41.10.10.00

info@lecentre-esthetique.com

Spécialiste en médecine esthétique & Laser

55 bd Jean Jaurès, Boulogne Billancourt

lecentre-esthetique.com