

# DISPOSITIONS CORONAVIRUS



Ce questionnaire est nécessaire pour les examens suivants: gastroscopie et spirométrie (test de la fonction pulmonaire) . Ce questionnaire est disponible sur notre site web [www.mchinfo.be](http://www.mchinfo.be)

Ce questionnaire doit être rempli le matin du jour **avant le jour de l'examen prévu**, si l'examen est prévu un lundi, le questionnaire devrait être rempli le vendredi.

S'il y a des changements dans votre état de santé le jour de l'examen, n'hésitez pas à contacter MCH par téléphone.

MCH Leuven: 016 31 01 00

MCH Wezembeek-Oppem: 02 785 03 45

Imprimez le questionnaire, complétez le et rassurez vous qu'il arrive au MCH par mail ou par fax

MCH Leuven: [onthaal-leuven@mchinfo.be](mailto:onthaal-leuven@mchinfo.be) ou par fax 016 31 01 92

MCH Wezembeek-Oppem: [onthaal-wezembeek@mchinfo.be](mailto:onthaal-wezembeek@mchinfo.be) ou par fax 02 785 03 49

NOM PATIENT:

Date de naissance:

Date du questionnaire:

Questionnaire administré par:

Date de rendez-vous:

Chez Dr:

## Questions

1. Est-ce que le mois écoulé COVID-19 a été constaté chez vous, ou existe-t-il une présomption que vous ayez été contaminé par le virus?    Oui    Non
2. Etes-vous rentré récemment d'une région qui par le gouvernement est considéré comme zone à risque?    Oui    Non
3. Est-ce que durant les 15 derniers jours vous avez été en contact avec quelqu'un qui est porteur du Covid-19 ?    Oui    Non
4. Avez-vous eu les quinze derniers jours au moins 1 des symptômes ci-après?
 

a. De la fièvre inexplicable de plus de 37.6°	Oui	Non
b. De nouvelles plaintes de toux	Oui	Non
c. De nouvelles plaintes d'essoufflement	Oui	Non
d. De nouvelles plaintes de douleurs thoraciques	Oui	Non
e. Perte d'odorat et/ou goût	Oui	Non
f. Plaintes récentes de douleurs musculaires, maux de gorge, diarrhée	Oui	Non



### Interprétation du questionnaire

- Question 1 = Oui – L'examen planifié doit être reporté
- Question 2 = Oui - L'examen planifié doit être reporté
- Question 3 = Oui - L'examen planifié doit être reporté
- Question 4 = si les réponses sont positives, envisagez fortement de reporter l'examen et consultez votre médecin généraliste.

Si vous avez des doutes en remplissant le questionnaire, vous pouvez nous contacter par téléphone.

