

# ATTESTATION VISITE et/ou SORTIE avec UN PROCHE

(Adulte / Mineur)

EHPAD LA MADELEINE



EHPAD LA MADELEINE – UHR – MATPA

PREVENTION DU CORONAVIRUS

ENSEMBLE, PROTEGEONS LA SANTE DES RESIDENTS  
ET DES PROFESSIONNELS QUI S'OCCUPENT D'EUX

**HORAIRES VISITES :**

**entre 14h00 (début des visites) à 17h30 (fin des visites)**

Je soussigné(e) Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Représentant légal (si mineur)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

EHPAD La Madeleine – 40 rue du Maréchal Joffre – 24100 BERGERAC (\*)

UHR – 55 rue du Maréchal Joffre – 24100 BERGERAC (\*)

MATPA – 50 rue Albert Garrigat – 24100 BERGERAC (\*) *\*(case à cocher du lieu de la visite)*

à Nom/Prénom du Résident \_\_\_\_\_ Service \_\_\_\_\_

Conjoint  Enfant  Petit-enfant  Frère/Sœur  Aidant  Ami(e)

## **ATTENTION :**

**☞ Les visites sont autorisées en chambre avec une limite de 2 personnes maximum (mineur compris) ou en extérieur.**

**☞ Les mineurs sont autorisés sous réserve qu'ils soient accompagnés d'un adulte et en capacité de s'engager à porter un masque.**

Déclare sur l'honneur :

- Ne pas avoir été en contact avec une personne ayant été atteinte par le virus ;
- Ne pas avoir de symptômes (absence de signe respiratoire, ORL aigu ou de signe digestif au moment de la visite et dans les 15 jours qui la précèdent) ;
- Ne pas avoir pris d'antipyrétique (paracétamol, aspirine, etc.) dans les 12 heures précédant la visite.

Et m'engage à :

- prévenir l'EHPAD La Madeleine si cette situation vient à changer,
- me tenir informé(e) des zones à risque à partir de ce site web officiel :  
<https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus>
- faire contrôler ma température par un professionnel de l'établissement, selon le PTO 592/VO.  
**Si celle-ci est supérieure à 38° j'accepte que l'accès à l'établissement me soit refusé.**
- respecter scrupuleusement les mesures d'hygiène standard, spécifiquement dans l'EHPAD,
- ne pas rentrer dans l'établissement en dehors des horaires autorisés et programmés.

## DEROULEMENT DE LA VISITE

- Entrée principale de l'établissement,
- Friction des mains à la solution hydro-alcoolique,
- Prise de température,
- Remettre le formulaire complété et signé (attestation de visite),
- Mise du masque,
- Respect des distances de sécurité de 1m,
- Interdiction de se toucher.

## FIN DE LA VISITE

- Friction des mains à la solution hydro-alcoolique,
- Jeter le masque dans une poubelle mise à disposition,
- Sortie de l'établissement par le hall d'accueil.

Je déclare avoir reçu l'imprimé gestes « barrière »

« Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à l'EHPAD La Madeleine dans le cadre de la prévention des risques de contamination par le Coronavirus COVID-19. La durée de conservation des données est fixée à la durée de l'application des mesures préventives mises en place par le gouvernement. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à la direction de l'établissement. »

### **GESTES « BARRIERE » A RESPECTER**



Date ..... / ..... / 2020

Mention « lu et approuvé » .....

Signature ou Représentant légal du mineur