

Fédération "Ste Marthe" 	ENREGISTREMENT	Référence : ENR 605/ V0 Date : 18/03/2020 - GB Mise à jour : 20/05/2021 FC
	ATTESTATION de SORTIE DANS LA FAMILLE ET/OU PROCHES	Annexe :
Entité concernée : E.H.P.A.D "La Madeleine" 24100 - BERGERAC	GESTION : SERVICE DIRECTION Diffusion : Etablissement	

Les sorties dans la famille ou proches ne sont pas autorisées dans les zones où un confinement local est en vigueur sauf dérogations exceptionnelles.

Je, soussigné(e) NOM : Prénom :

- conjoint
 enfant
 petit-enfant
 frère/sœur
 aidant
 ami(e)
 autre

De Nom/Prénom du RESIDENT(E)

Service

Déclare sur l'honneur, au moment de la visite et au cours des 15 jours qui la précèdent :

- Ne pas avoir été en contact avec une personne atteinte par le Covid 19.
 Ne pas avoir de symptômes (fièvre, toux, gêne respiratoire, troubles digestifs..) évocateurs de la covid 19.

M'engage à :

- Prévenir l'EHPAD La Madeleine si cette situation vient à changer.
 Faire contrôler ma température par un professionnel de l'EHPAD, selon le PTO 592/V0, le jour de la visite
(Si celle-ci est supérieure à 38° je suis informé(e) que je ne pourrai pas emmener mon proche en sortie).
 Rester à l'accueil pour la sortie et le retour de mon proche qui sera accompagné(e) par un professionnel entre son service de résidence et l'accueil de l'établissement.
 Respecter scrupuleusement les gestes barrières (hygiène des mains, port du masque chirurgical, distanciation d'au moins deux mètres dans les cas où le masque ne peut pas être porté).

Reconnais être informé(e) que pour les résidents non vaccinés/non immunisés :

- un test PCR sera proposé au 5^{ème} jour après la visite.
 Pendant les 7 jours suivant la visite, mon proche prendra ses repas en chambre et ne participera pas aux activités collectives.

Demande de sortie en famille ou proches :

Pour le : de :H..... à :H.....

Date de la demande :/...../2021

Mention « lu et approuvé » et signature :

