



DT9201

OUTIL DE GRIPPE SAISONNIÈRE ÉVALUATION BRÈVE ADULTE

Nom

Prénom

Sexe

Âge

Date de naissance

NAM

Arrivée

Année

Mois

Jour

Heure

 Masque Lavage de mains

Mode d'arrivée

 Sur pied Avec aide Accompagné(e) par : _____

SYMPTÔMES SYNDROME D'ALLURE GRIPPALE

Apparition brusque

 Contact influenza ≤ 7 jours Toux Fièvre > 38 °C

Motif de consultation :

Orienté vers :

 Prise en charge immédiate Triage prioritaire Triage tour de rôle Module psychosocial

Fait par

Date

Année

Mois

Jour

Heure

1. FACTEURS D'ÉLÉVATION DU RISQUE OU DE FRAGILISATION

	Oui	Non		Oui	Non
Condition pulmonaire chronique			Maladie vasculaire-cérébrale		
Diabète :			Anémie		
Grossesse (____ semaines de grossesse)			Obésité morbide		
Immunosuppression			Personne de 65 ans et plus		
Insuffisance rénale chronique			Perte d'autonomie liée au vieillissement		
Maladie cardiaque chronique			Résident en CHSLD		
Maladie néoplasique					

2. SIGNES VITAUX

TA :

Pouls :

Respiration :

T° :

SAT :

Réorienté vers clinique réseau,
GMF, CLSC ou clinique de grippe

Fait par

Date

Année

Mois

Jour

Heure

Ce formulaire a été conçu à partir de celui développé pour la pandémie d'influenza.