

RAPPORT MENSUEL SUR LES MALADIES TRANSMISSIBLES DANS LES GARDERIES/ÉCOLES

MOIS : _____ ANNÉE : _____ NOM DE LA GARDERIE/DE L'ÉCOLE : _____

Cochez ici s'il n'y a rien à signaler.

Date de l'absence	Nom de famille de l'enfant	Prénom	Sexe	Nom du parent	Numéro de téléphone (requis)	Date de naissance aaaa/mm/jj	MALADIE INFECTIEUSE		AVIS AU BUREAU DE SANTÉ	
							Soupçonnée (précisez)	Diagnostiquée (précisez)	Par téléphone (date) aaaa/mm/jj	Au moyen du présent rapport (✓)

À NOTER :

- La rougeole, les oreillons, la rubéole, la coqueluche et la méningite sont des maladies qui doivent être signalées sans délai par téléphone, car le suivi de ces cas est très important.
- Les cas de varicelle doivent être signalés quotidiennement en les indiquant sur le formulaire de déclaration quotidienne des cas de varicelle. Le formulaire doit être envoyé par télécopieur au 705 474-2809.

Direction/représentant : _____ Date : _____

<p>À envoyer par télécopieur d'ici le 10^e jour du mois suivant au :</p> <p>Programme de contrôle des maladies transmissibles Téléphone : 705 474-1400 ou 1 800 563-2808 Télécopieur : 705 474-2809</p>	<p>Pour usage interne seulement</p>
	<p>Reçu et date indiquée par : _____ (initiales/désignation)</p> <p>Mesure requise : <input type="checkbox"/> Non, remettre à l'AAP aux fins de classement</p> <p>Mesure requise : <input type="checkbox"/> Oui, envoyer à l'accueil Consigné dans le registre de cas : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>Suivi requis : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (voir le registre électronique pour la documentation)</p> <p><input type="checkbox"/> Remettre à l'AAP aux fins de classement</p> <p>Revu par : _____ (initiales/désignation)</p>