

AUTODÉCLARATION DU CLIENT
LE/LA SOUSSIGNÉ/E DÉCLARE

d' être de ne pas être
en régime de quarantaine ou isolement et de ne pas convivre avec quelqu'un qui est en régime de quarantaine;

d' avoir de ne pas avoir
maintenant la fièvre supérieure à 37.5°C, la toux et l'aggravation de l'état de santé;

oui non
d'informer immédiatement le personnel à la réception, dans le cas où des symptômes pseudo-grippaux apparaissent;

oui non
d'accepter la suspension immédiate des soins, si on reconnaît des symptômes pseudo-grippaux.

oui non
Je m'engage à lire et respecter toutes les indications fournies par la structure en matière de *Tutelle Covid-19 et Séjour dans notre Hôtel*.

Signature du client: