

FORMULAIRE DE SUIVI DE CAS
GESTION D'ÉCLOSION
Milieux privés

IDENTIFICATION DU MILIEU												
NOM DU MILIEU : _____ UNITÉ / ÉTAGE : _____												
☐ RI SAPA ☐ RPA (cat.3 en milieu mixte) ☐ RPA (cat.4) ☐ EPNC ☐ EPC (hors entente) ☐ RI (exclure RI-SAPA) ☐ RIS ☐ RAC ☐ URCI ☐ Maison des naissances ☐ CRDQ ☐ DJ-DPJ, préciser : _____												
Pour les RI SAPA, EPNC, EPC et RPA catégorie 4 : Demander le dépistage des virus respiratoires par la clinique mobile												
Consignes d'utilisation : • Compléter un formulaire par unité/étage/catégorie (ex : Ri-RPA et RPA (cat. 3-4)) • Ajouter uniquement les nouveaux cas (ne pas inscrire les noms et RAMQ des usagers) • Utiliser un tableau par pathogène (COVID-19, gastro-entérite, etc.) • Ne pas inscrire les contacts étroits ni les travailleurs de la santé • Transmettre le formulaire lors de nouveaux cas (maximum une fois par jour) * TDAR : Test rapide * PCR : Test fait par un professionnel de la santé												
Acheminer le formulaire à l'adresse suivante : pci.munautaire.ciusssc@ssss.gouv.qc.ca Inscrire le nom du milieu dans l'objet du courriel												
TYPE D'ÉCLOSION												
☐ COVID-19 ☐ Cas clinique d'infection respiratoire aiguë (CCIRA) ☐ Influenza A ☐ Influenza B ☐ Virus respiratoire syncytial (VRS) ☐ Gastro-entérite ☐ Autre, préciser : _____												
Usagers (1 ligne par usager)	Numéro de chambre	Date de début des symptômes (AA/MM/JJ)	Dépistage						Date de mise en place des PA (AA/MM/JJ)	Date de retrait des PA (AA/MM/JJ)	Relié(e) à l'infection	
			Date (si connue)	Résultat							Hospitalisation	Décès
				TDAR*	PCR*	En attente	Positif	Négatif				
1				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
2				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
3				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
4				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
5				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐

FORMULAIRE DE SUIVI DE CAS
GESTION D'ÉCLOSION
Milieux privés

Usagers (1 ligne par usager)	Numéro de chambre	Date de début des symptômes (AA/MM/JJ)	Dépistage						Date de mise en place des PA (AA/MM/JJ)	Date de retrait des PA (AA/MM/JJ)	Relié(e) à l'infection	
			Date (si connue)	Résultat							Hospitalisation	Décès
				TDAR*	PCR*	En attente	Positif	Négatif				
6				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
7				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
8				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
9				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
10				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
11				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
12				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
13				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
14				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
15				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
16				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
17				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
18				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
19				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
20				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
21				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
22				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐
23				☐	☐	☐	☐	☐			☐	☐