Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval
Québec

Registre visiteurs / famille

Maladies respiratoires sévères infectieuses (MRSI)

 # dossier cas : _____

Date	Nom, prénom	Lien avec le cas suspect	# téléphone	Heure		EPI[1]	
				Entrée	Sortie	Oui	Non
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐

N.B. : Limiter le nombre de visiteurs dans la chambre.

S.V.P. retourner ce registre au service de prévention et contrôle des infections : service.pci.cissslav@ssss.gouv.qc.ca

[1] Équipement de protection individuelle