

Attestation des bonnes pratiques pour les visites des familles et de l'entourage

Je soussigné(e) :

Date de naissance :

Adresse :

En qualité d'Epoux, épouse, fils, fille, autre (barrer la mention inutile)

Rendre visite à



J'atteste avoir lu et signé la charte de responsabilité relative au droit de visite accordé aux familles en période de confinement.

Je confirme avoir été et être exempt de tout symptôme (absence de fièvre, de signes respiratoires, de signes ORL ou de signes digestifs) au cours des 15 derniers jours et jusqu'à aujourd'hui.



Je confirme également ne pas avoir pris de traitement anti pyrétique (paracétamol, aspirine) dans les 12h précédant mon arrivée en établissement.

A mon arrivée en établissement :

Je m'engage à :

- Remettre cette attestation dûment complétée et signée
- Présenter une pièce d'identité
- Respecter strictement la procédure sanitaire et les consignes données par les professionnels qui m'accueillent (circuit sécurisé de visite, procédure de désinfection...)
- Accepter la prise de ma température corporelle
- Remettre cette attestation dûment complétée et signée
- Renseigner le registre des visites tenu par l'établissement
- N'apporter ni objet, ni fleur, ni denrée

Pendant la visite :

Je m'engage à :

- **Respecter les gestes barrières** et mesures de distanciation physiques (1,50 mètres entre mon proche et moi) pendant l'intégralité de la rencontre,
- Respecter l'horaire de début et de fin de visite pour permettre à toutes les familles de bénéficier du dispositif dans de bonnes conditions

Par la présente, je m'engage à respecter strictement l'ensemble des principes qui y figurent.

Fait le

Signature

