



## COVID-19 - Attestation pour le retour au travail suite à une absence pour cause de maladie

Nom de l'employé(e): \_\_\_\_\_

J'ai été retourné à la maison ou l'accès à mon travail m'a été refusé en raison de symptômes s'apparentant à ceux de la COVID-19 le \_\_\_\_\_.  
Date (jj-mm-aaaa)

J'affirme que je peux retourner au travail le \_\_\_\_\_ pour l'une des raisons suivantes (**cochez une réponse**):  
Date (jj-mm-aaaa)

- Mes symptômes ne sont pas nouveaux et n'ont pas évolués. J'ai été vu antérieurement par un médecin de famille ou une infirmière praticienne et j'ai reçu un diagnostic de maladie chronique, tels qu'allergie ou asthme, avec les mêmes symptômes que je présente actuellement.
- J'ai été évalué par un médecin ou une infirmière praticienne depuis que j'ai été retourné à la maison ou que l'accès à mon travail m'a été refusé. Le médecin ou l'infirmière praticienne m'a dit qu'un autre diagnostic (raison médicale) autre que la COVID-19 expliquait mes symptômes et que le dépistage pour la COVID-19 n'était pas recommandé à ce moment.
- Je n'ai pas fait le dépistage de la COVID-19 mais j'ai complété les 10 jours d'auto-isolément à partir du jour où mes symptômes sont apparus **ET** je n'ai pas fait de fièvre depuis au moins 24 heures sans la prise de médicaments **ET** mes symptômes s'améliorent depuis au moins 24 heures.
- J'ai obtenu un résultat négatif pour la COVID-19 après l'apparition de mes symptômes **ET** mes symptômes s'améliorent depuis au moins 24 heures (ou 48 heures si vomissements et diarrhée)\* **ET** je n'ai pas fait de fièvre depuis au moins 24 heures sans la prise de médicaments **ET** je n'ai **PAS** été avisé par Renfrew County and District Health Unit ou mon fournisseur de soins de santé de m'auto-isoler pour un total de 14 jours puisque j'ai été en contact étroit avec une personne ayant été testée positif à la COVID-19\*\*.

*\*En autant que vous avez obtenu un résultat négatif à la COVID-19, les symptômes mineurs, tel qu'un écoulement nasal (ou autres symptômes mineurs), n'ont pas besoin d'être complètement résolus lors du retour au travail à condition que l'écoulement nasal (ou autres symptômes mineurs) s'améliorent et que les autres symptômes sont résolus.*

*\*\*Si vous avez été identifié comme un contact étroit d'une personne qui a obtenu un résultat positif à la COVID-19, l'obtention d'un résultat négatif ne met **PAS** fin à votre auto-isolément. Vous devez tout de même vous auto-isoler pour une période de 14 jours à partir de la dernière exposition du cas positif.*

Signature de l'employé(e): \_\_\_\_\_