

## Avez-vous l'un des symptômes suivants?

Sensation de fièvre ou frissons

*Nouveau – Toux ou aggravation de toux*

Maux de gorge ou voix rauque

Épuisement

Œil rose

Éruption cutanée dont la cause est inconnue

Essoufflement

*Nouveau – Écoulement du nez ou congestion*

Maux de tête habituels ou inhabituels

Nouveau – Diarrhée ou vomissements

Nouveau – Perte du goût ou de l'odorat

Douleurs musculaires non liées à une activité physique normale ou intense

Est-ce que vous ou un membre de votre ménage avez eu un contact rapproché (moins de 2 mètres) avec une personne qui a contracté la COVID-19?

Est-ce que vous ou un membre de votre ménage attendez les résultats d'un test de dépistage de la COVID-19?

Un membre de votre ménage a-t-il des symptômes de la COVID-19 ou attend-il les résultats d'un test de dépistage de la COVID-19?

Avez-vous été exposé à la COVID-19 au travail ou en public au cours des 14 derniers jours? (C'est-à-dire un contexte dans lequel on risque selon les autorités en matière de santé publique de contracter la COVID-19, tel qu'un vol, un milieu de travail ou une collectivité où il y a un groupe de cas, ou une activité)

Avez-vous reçu un avis de l'appli Alerte COVID selon lequel vous pourriez avoir été exposé à la COVID-19?

Est-ce qu'on a indiqué à vous ou à un membre de votre ménage que vous avez eu un contact rapproché et que vous devez vous isoler?

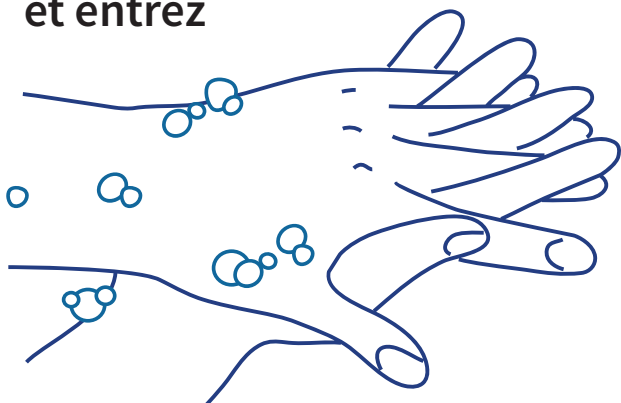
Au cours des 14 derniers jours :

- Avez-vous voyagé dans une province ou un territoire canadien après avoir reçu moins de deux doses de vaccin contre la COVID ou avoir reçu votre deuxième dose de vaccin il y a moins de deux semaines?
- Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada pour des motifs non essentiels?

Les restrictions en matière de voyage peuvent changer. Pour des renseignements à jour, visitez [manitoba.ca/covid19/protection/soe.fr.html](https://manitoba.ca/covid19/protection/soe.fr.html).

**SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON  
À TOUTES CES QUESTIONS**

Lavez-vous les mains à nouveau  
et entrez



**SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI  
À L'UNE DE CES QUESTIONS**

**N'ENTREZ  
PAS**