

ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES VISITES EN MR-MRS (COVID-19)

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) (Nom et prénom) venu(e)
rendre visite à (Nom et prénom du résident) ce (date et
heure) certifie sur
l'honneur

- avoir pris connaissance des mesure spécifiques liées aux visites (cf. circulaire XXX), et m’engager à les respecter :
 - pratique de l’hygiène des mains à l’entrée et à la sortie de l’établissement, ainsi que, le cas échéant, à l’entrée et à la sortie de l’unité COVID
 - port du masque chirurgical obligatoire
 - principe de distanciation physique (1.5m entre le résident et son visiteur)
 - interdiction des contacts physiques (hors situation de fin de vie)
 - interdiction de remise d’objets en direct à la personne visitée
 - se présenter sans bijou et sans montre
 - laisser ses effets personnels de préférence dans leur véhicule ou à l’endroit prévu dans l’établissement ;
- être conscient des risques de contamination que j'encours ou que je fais encourir à mon proche;
- ne pas avoir ressenti de symptômes depuis 14 jours et avoir répondu honnêtement et correctement à l'annexe de cette attestation.

J’ai pris connaissance que le non-respect de ces directives entrainera le refus d’accès à l’établissement.

Fait à

Le

Signature du visiteur (ou, si mineur, de son représentant légal) :