

Avant la consultation en cabinet, veuillez s'il vous plait nous transmettre les informations suivantes vous concernant en cochant les réponses :

- Présentez-vous des signes de fièvre, toux, difficultés respiratoires, diarrhée, perte de goût ou de l'odorat
- Avez-vous présenté durant ces 6 dernières semaines des signes de fièvre, toux, difficultés respiratoires, diarrhée, perte de goût ou de l'odorat
- Revenez vous d'un voyage à l'extérieur du pays depuis mois de 15 jours
- Avez-vous eu contact étroit dans votre entourage avec une personne présentant ces mêmes signes ou confirmée par test covid 19
- Avez-vous été dépisté
- Le résultat est-il positif