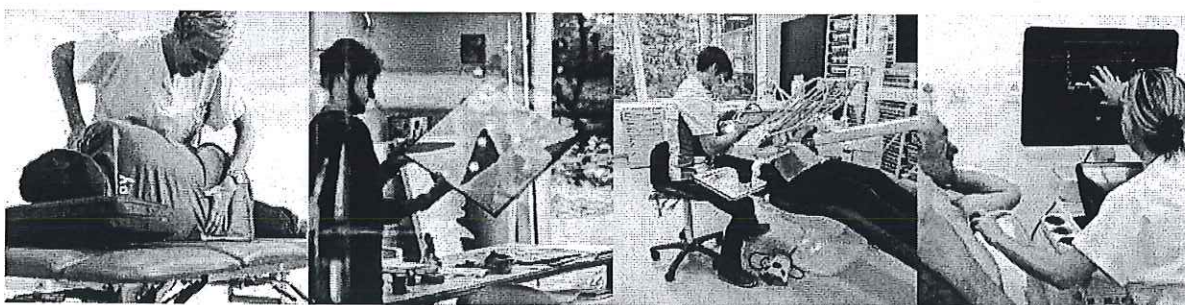




Intercommunale de Soins Spécialisés de Liège

ATTESTATION SUR L'HONNEUR PAR LES NOUVEAUX AGENTS, STAGIAIRES et JOBISTES

Je soussigné(e) (Nom et prénom)

début une activité de

ce (date et heure)

certifie sur l'honneur :

- avoir pris connaissance du document général explicatif relatif aux mesures de protection :
 - pratique de l'hygiène des mains régulière et au minimum entre chaque contact patient
 - port du masque obligatoire et des équipements de protection selon indications
 - principe de distanciation physique (1.5m)
 - éviter les rassemblements quelle que soit la raison
 - se présenter sans bijou et sans montre

Vous trouverez le document sur notre site internet www.isosl.be – onglet Coronavirus – documents en bas de page intitulé Covid 19 – Guide de bonnes pratiques – Jobistes, stagiaires et nouveaux agents

- être informé des symptômes liés au COVID-19 connus à ce jour et ne pas se présenter au travail si j'ai :
 - au moins un des symptômes majeurs suivants d'apparition aiguë, sans autre cause évidente: toux; dyspnée; douleur thoracique; perte d'odorat ou perte de goût
 - au moins deux des symptômes mineurs suivants, sans autre cause évidente : fièvre; douleurs musculaires; fatigue; rhinite; maux de gorge; maux de tête; anorexie.
- être conscient que si je présente l'un de ces symptômes, je ne peux me présenter au travail car je fais courir un risque important aux patients et au personnel ;
- être informé que si j'ai été en contact avec une personne de mon entourage testée positive au COVID-19 ou que si je reviens de vacances (zone rouge et zone orange), je dois me présenter auprès de mon médecin traitant qui décidera d'une éventuelle mise en quarantaine ;
- ne pas avoir ressenti de symptômes depuis 14 jours et avoir répondu honnêtement et correctement à cette attestation ;
- veiller à éviter toute participation à un rassemblement de personnes supérieur au nombre fixé pour la « bulle » par les autorités fédérales quelle qu'en soit la raison (barbecue, plaine de jeux, scoutisme, réunion festive, etc.)

J'ai pris connaissance que le non-respect de ces directives entraînera le refus immédiat de l'accès à l'établissement.

Fait à le/...../.....

Signature :