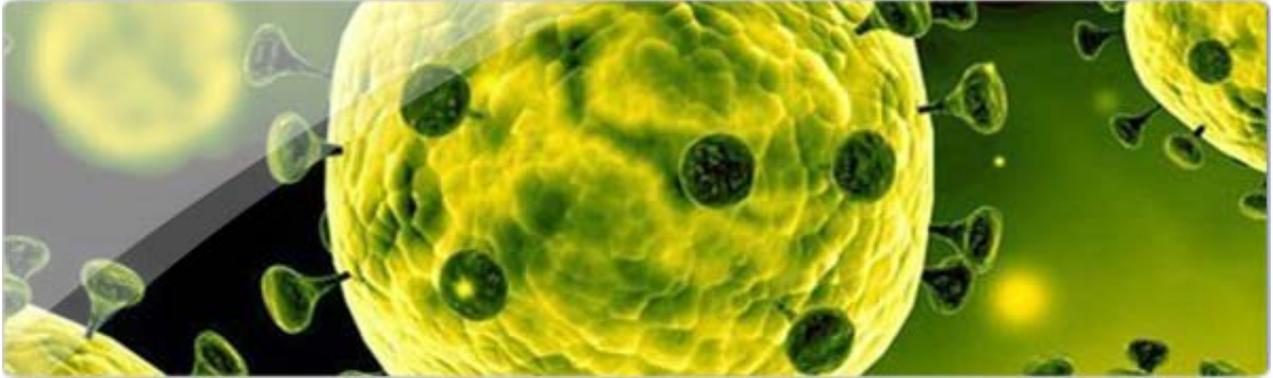


# AVIS



Contrôle pour la COVID-19 – Travailleurs  
qui doivent entrer dans des maisons ou  
des bureaux, autres que les leurs, pour  
effectuer leur travail

## **VEUILLEZ NE PAS ENTRER DANS LE BÂTIMENT**

**si les propriétaires ou les employés répondent OUI à l'une de ces questions :**

1. Avez-vous au moins deux des symptômes suivants : fièvre au-dessus de 38 °C ou signes de fièvre (sensation de chaleur ou frissons), nouvelle toux ou toux chronique qui s'aggrave, mal de gorge, écoulement nasal, mal de tête, fatigue nouvellement apparue, nouvelles douleurs musculaires, diarrhée, perte du goût ou perte de l'odorat?  
 Oui  
 Non
2. Êtes-vous revenu d'un voyage à l'extérieur du Nouveau-Brunswick ou à l'extérieur du Canada dans les derniers 14 jours?  
 Oui  
 Non
3. Avez-vous été en contact étroit dans les derniers 14 jours avec un cas confirmé ou probable de COVID-19?  
 Oui  
 Non
4. Avez-vous été en contact étroit dans les derniers 14 jours avec une personne qui est testée pour la COVID-19?  
 Oui  
 Non