

# Annexe 3 : Formulaire de mise à jour clinique quotidienne pour un cas géré dans un établissement de soins actifs

Nom de famille de la personne affectée : \_\_\_\_\_ Prénom de la personne affectée : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
(aaaa-mm-jj)

Évolution	Date/Heure du suivi (AAAA-MM-JJ)	But (1)	Date d'admission (AAAA-MM-JJ)	Date de sortie (AAAA-MM-JJ)	Nom de l'établissement (lieu de rétablissement) (2)	Type d'installation (3)	Classification (4)	Évolution (clinique) (5)	Évolution					Représentant du bureau de santé
									Unité de soins intensifs (O/N/N/SP)	Antiviraux (O/N/N/SP)	Saturation en oxygène	Température	Oxygène administré (O/N/N/SP)	

<b>1) But</b> C = Convalescence D = Diagnostique I = Isolement T = Traitement	<b>2) Nom de l'établissement (lieu de rétablissement)</b>  Saisir le nom de l'établissement ou NSP (ne sait pas) NSP = Ne sait pas	<b>3) Type d'établissement</b>  Hôp = Hôpital SLD = Soins de longue durée Dom = La personne est à domicile NSP = Ne sait pas	<b>4) Classification</b>  C = Confirmé P = Probable PSI = Personne sous investigation NR = Ne répond pas à la définition de cas	<b>5) Évolution (clinique)</b>  CF = Cas fermé. La personne affectée a terminé la période d'isolement à domicile après sa sortie de l'hôpital ou n'est plus suivie. D = Décédé ST = Sorti A = S'améliore	AI = S'améliore (intubé) S = Stable SI = Stable (intubé) G = S'aggrave GI = S'aggrave (intubé) EX = Extubé	<b>Remarques :</b>
---	---	---	--	---	---	--------------------