



Charte de bonne conduite

Visites de proches au sein de l'établissement



La demande de visite auprès de votre proche ayant été acceptée par l'établissement, nous vous demandons de bien vouloir respecter les consignes suivantes, afin de garantir la sécurité sanitaire de vos proches.

Je m'engage à :



Avant mon arrivée

Respecter le **temps de visite** qui m'a été transmis par l'établissement

Venir **seul**, si je vois mon proche dans **sa chambre**

Venir à **2 personnes**, seulement si je vois mon proche à **l'extérieur de sa chambre**

Rester dans le lieu prévu avec/par l'établissement



Dès mon arrivée

Respecter le **circuit sécurisé** de visite établi par l'établissement

Accomplir les gestes suivants :

- **Lavage des mains** et solutions hydro-alcooliques (SHA) ;
- Port d'un **masque chirurgical** que j'ai apporté ou fourni par l'établissement

Me soumettre à la **prise de température**

Remplir et signer le **questionnaire** pour confirmer l'absence de symptômes



Pendant la visite

Respecter les **gestes barrières**

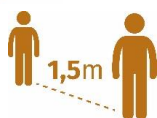
- Me laver les mains régulièrement
- Tousser dans mon coude
- Ne pas serrer la main/embrasser mon proche

Respecter une **distance physique** d'au moins 1,50m

Ne pas donner d'**objets** ou d'**aliments** à mon proche

Ne pas **toucher** mon proche

Accepter qu'un **professionnel** puisse être **présent** pendant la visite



Si je rends visite à mon proche dans sa chambre :

- Accepter une **durée plus courte**
- Mettre les **équipements de protection individuelle** fournis par l'établissement

Je suis majeur (plus de 18 ans)

Je m'engage à respecter l'intégralité du protocole défini ci-dessus.

Lu et accepté le :

NOM Prénom :

Signature :