

Charte d'engagement du visiteur

Nom du visiteur :

Nom du patient visité :

Date et heure de la visite :

Avant la visite à mon proche :

- J'ai pris connaissance des règles d'organisation sur le déroulement de la visite mises en place par l'établissement et je m'engage à les respecter.
- Je déclare être majeur.
- Je m'engage à reporter ma visite en cas d'apparition de signes infectieux (fièvre, signes respiratoires, ORL aigus ou digestifs).

Lors de la visite, je m'engage à :

- Respecter les horaires de visite, tous les jours de 15h à 18h.
- Respecter la durée de visite (1 heure).
- Respecter le nombre de visiteurs autorisés, maximum 1 personne (possible 2 avec éventuellement un mineur pour l'accompagnement de fin de vie).
- Renseigner les documents fournis à l'entrée de la Polyclinique et les donner : au secrétariat du service du lundi au vendredi, à l'accueil de la Clinique le weekend.
- Me présenter au secrétariat du service de soins dès mon arrivée du lundi au vendredi et à une infirmière du service le weekend.
- Respecter les règles d'hygiène dès mon arrivée : hygiène des mains avec la solution hydro-alcoolique, **port du masque chirurgical obligatoire durant toute la visite** et prise de température.
- Maintenir une distance d'au moins 1m50 avec mon proche.
- M'interdire de toucher mon proche et d'échanger des objets et des denrées.
- Ne pas utiliser les sanitaires du patient et limiter les contacts avec le mobilier de la chambre

Je m'engage à respecter l'intégralité du protocole et des mesures sanitaires.

Signature