



EHPAD Public « La Vigne au Bois »  
03350 CERILLY  
☎ 04 70 67 50 29  
☎ 04 70 67 93 18  
✉ [contact@ehpad-cerilly.fr](mailto:contact@ehpad-cerilly.fr)

# *Charte de visite durant la période de confinement Covid-19*

*à compter du 15 juin 2020*

Je soussigné(e)(nom, prénom, lien avec le résident) : .....

Demande à rendre visite à ..... Ch n° :

Je m'engage à respecter les règles d'organisation mise en place par l'établissement, à savoir :

- la durée de visite qui sera demandée par la direction. Pour des raisons d'organisation, la demande de visite doit être faite au préalable, et l'horaire et la fréquence fixés par l'établissement strictement respectés.

- limiter à deux personnes à la fois maximum, lorsque la visite a lieu en chambre (si les conditions de santé et sécurité le permettent);

- être accompagné éventuellement d'un mineur, à la condition qu'il puisse porter un masque.

- les mesures de sécurité de la visite :

- le respect des gestes barrières et mesures de distanciation physique (distance minimale d'1,50m avec toute personne) qui seront rappelées au début de la visite. Ainsi, il n'est pas possible de toucher le résident, d'échanger des objets et des denrées, etc...

- le respect du circuit sécurisé qui sera mis en place par l'établissement afin d'éviter notamment tout contact direct avec les résidents et les personnels de l'établissement,

- le respect des consignes données par l'établissement.

- la mise en place de mesures de précaution minimales lors de l'arrivée des visiteurs :
  - le lavage des mains ou l'utilisation de solutions hydro-alcooliques (SHA) ;
  - le port d'un masque chirurgical, apporté par les proches ou mis à disposition par l'établissement.

Je déclare sur l'honneur, au moment de la visite et dans les 15 jours qui la précède :

- ne pas avoir de température supérieur à 38°C,
- ne pas avoir pris dans les 12h un traitement antipyrétique (paracétamol, aspirine, ibuprofène, etc.),
- ne pas avoir de symptômes (signes respiratoires, signes ORL aigus ou signes digestifs, etc.).

J'ai pris connaissance du fait que ces mesures pourront être renforcées, et que ma visite pourra éventuellement être annulée en fonction de la situation sanitaire notamment.

Fait à  
Le

Signature

A renseigner par l'établissement :

Votre visite a été fixée le ..... 2020 à .....H .....

Pour une durée de .....minutes

Il est rappelé qu'en cas de transgression des règles de sécurité et gestes barrières par les proches, leurs visites seront suspendues.

Le :  
Visa de l'établissement