

J'AI 18 ANS ET PLUS

Si j'ai un ou des symptôme(s) de la liste suivante

Symptômes menant à l'isolement	
<p>Un seul symptôme parmi les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">• Fièvre (Température frontale 38.3°C)• Toux (nouvelle ou aggravée)• Perte d'odorat soudaine (sans congestion nasale) avec ou sans perte de goût• Essoufflement• Difficulté à respirer• Mal de gorge	<p>Au moins 2 symptômes parmi les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">• Mal de tête• Fatigue intense• Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)• Diarrhée• Nausées ou vomissements• Douleurs abdominales• Perte d'appétit importante• Nez qui coule ou congestion nasale de cause inconnue

1. Je m'isole immédiatement
2. Tous les membres de ma maison s'isolent aussi
3. 3 options sont alors possibles :
 - Option 1 : Faire un 1^{er} test rapide
 - Si le résultat de ce 1^{er} test est négatif, mon isolement et l'isolement de ma famille est **maintenu**
 - Après 24 heures, faire un 2^e test rapide à la maison
 - Si le résultat est négatif, notre isolement à tous est levé. **Si toutefois mes symptômes perdurent, la santé publique me recommande de rester isolé(e) et d'aller consulter un professionnel de la santé.**
 - Si le résultat du 1^{er} ou du 2^e test rapide est positif, **j'ai la COVID**
 - Option 2 : Faire un dépistage de la COVID. Mon isolement et l'isolement de ma famille est **maintenu** jusqu'à l'obtention du résultat de ce dépistage.
 - Si le résultat du dépistage est négatif, notre isolement à tous est levé. **Si toutefois mes symptômes perdurent, la santé publique me recommande de rester isolé(e) et d'aller consulter un professionnel de la santé.**
 - Si le résultat du dépistage est positif, **j'ai la COVID**
 - Option 3 : Faute d'accès au test rapide ou au dépistage, je me déclare **positif à la COVID** par défaut

Je suis un cas confirmé de la COVID et je suis adéquatement vacciné(e) (2 ou 3 doses) :

- J'ai obtenu un résultat positif à la suite d'un test fait en clinique de dépistage;
 - J'ai obtenu un résultat positif au test rapide;
 - Ou encore, je suis positif / positive par défaut, faute d'accès au test ou au dépistage
1. Je m'isole pendant 5 jours, à compter de l'apparition de mes symptômes ou à partir de la date de mon test si je n'ai pas de symptôme.

À la 5^e journée, les 2 conditions suivantes doivent être réunies pour que mon isolement puisse être levé sans quoi, l'isolement sera de 10 jours.

 - Avoir une diminution des symptômes;
 - Ne plus faire de fièvre depuis au moins 24 heures (sans médication)
 2. Tous les membres de ma maison s'isolent aussi, à compter de la date du début des symptômes de la 1^{re} personne positive à la COVID dans la maison ou à partir de la date du test de cette 1^{re} personne positive à la COVID si elle n'a pas de symptôme.

Je suis un cas confirmé de la COVID et je ne suis pas adéquatement vacciné(e) (0 ou 1 doses) :

- J'ai obtenu un résultat positif à la suite d'un test fait en clinique de dépistage;
 - J'ai obtenu un résultat positif au test rapide;
 - Ou encore, je suis positif / positive par défaut, faute d'accès au test ou au dépistage
1. Je m'isole pendant 10 jours.
 2. Tous les membres de ma maison s'isolent aussi, à compter de la date du début des symptômes de la 1^{re} personne positive à la COVID dans la maison ou à partir de la date du test de cette 1^{re} personne positive à la COVID si elle n'a pas de symptôme.

Un membre de ma famille a la COVID à la maison

1. Si je suis adéquatement vacciné(e), je m'isole pendant 5 jours, à compter de la date du début des symptômes de la 1^{re} personne positive à la COVID dans la maison ou à partir de la date du test de cette 1^{re} personne positive à la COVID si elle n'a pas de symptôme.
2. Si je ne suis pas adéquatement vacciné(e), je m'isole pendant 10 jours.

J'ai passé du temps, dans ma privée, avec quelqu'un qui a la COVID mais aucun membre de la maison n'a de symptôme

1. Si je suis adéquatement vacciné(e), je ne m'isole pas
2. Si je ne suis pas adéquatement vacciné(e), je m'isole pendant 10 jours.