Mon geste en +

Notez ci-dessous les personnes, hors de votre foyer, avec lesquelles vous avez eu un contact étroit (moins d'1 mètre) ou prolongé (plus de 15 minutes). Il n'est pas nécessaire d'inclure les personnes croisées dans l'espace public.

Vous pouvez remplir ce formulaire directement sur votre ordinateur ou l'imprimer. Dans ce cas, pensez à le remplir au crayon à papier ! Vous pourrez ainsi gommer et réutiliser les feuilles après 15 jours de saisie.

	Date	Qui ? (nom ou qualité)	Lieu					Distance		Durée		Port d'un masque	
			Domicile	Lieu de travail	École	Lieu de soins	Autre (ex. commerce, véhicule, bar/restaurant)	< 1 mètre	> 1 mètre	< 15 min.	> 15 min.	Moi	Elle/Lui
Ex.	*10/05/20*	*Coiffeur*	○	○	○	○	*Salon de coiffure*	●	○	○	●	✓	✓
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐

Institut français expérience patient

L'Institut Français de l'Expérience Patient propose à tout.e citoyen.ne une solution simple de consignation de ses contacts. Mon geste en +, c'est celui que chacun.e peut faire volontairement, en complément des gestes barrières et de la distanciation physique, pour protéger les autres et freiner la propagation du virus.