

## SUIVI PATIENT COVID-19

### Téléconsultation de suivi (Fiche 2)

#### ETAT DU PATIENT

Comment se sent le patient ? (0 très mal à 10 très bien) .....

Interroger sur comorbidités : .....  
.....  
.....

#### SIGNES CLINIQUES PRESENTÉS

##### Fièvre

- Mesure de la température par le patient : .....
- Frissons  Asthénie  Céphalées  Douleurs diffuses  Courbatures

**Autres** (diarrhées, vomissements, ...) : .....  
.....

**Signes respiratoires** : Tousse  (sèche ) Douleurs thoraciques  Gêne respiratoire légère   
Nez coule  Crache  (sale ) Maux gorge

Est-il essoufflé ? Au repos  A l'effort  (effort léger, intense : .....) )

Le faire compter à voix haute d'une traite : .....  
(noter le chiffre obtenu avant de reprendre son inspiration)

Arrive-t-il à boire et à manger correctement ? Oui  Non

Altération de la conscience Oui  Non

Déshydrater Oui  Non

Altération de l'état général brutal chez le sujet âgé Oui  Non

A-t-il pris du paracétamol depuis le dernier questionnaire ? Oui  Non

Heure 1<sup>ère</sup> prise .....

Heure 2<sup>ème</sup> prise .....

Heure 3<sup>ème</sup> prise .....

Commentaires :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Souhaite t'il être rappelé ? Oui  Non  Tél. : .....