

Je soussigné(s),

NOM :

Prénom :

rendant visite à,

NOM du/de la résident(e) :

Prénom du/de la résident(e) :

Lien de parenté :

1. m'engage sur l'honneur à :

- respecter le protocole de visite en EHPAD qui m'a été transmis ;
- respecter l'intégralité des mesures sanitaires qui me sont présentées ;
- respecter strictement les mesures barrières ;
- respecter les horaires indiqués et la durée de visite fixée ;
- respecter le nombre de visiteurs et l'âge minimum ;
- ne pas entrer en contact physique avec mon proche, ne pas échanger d'objets ou de denrées ;
- respecter l'intégralité du protocole relatif à l'organisation des visites en EHPAD ;
- ne pas avoir pris de traitement contre la fièvre (paracétamol, aspirine...) dans les 12h précédant ma visite.

2. atteste prendre connaissance des règles suivantes :

- le non respect de la charte d'engagement entraînera la suspension des visites jusqu'à nouvel ordre ;
- l'autorisation des visites reste à la discrétion du directeur d'établissement, en lien avec le « protocole relatif aux consignes applicables sur le confinement dans les ESSMS et unités de soins de longue durée » en date du 20/04/2020.

Fait à Pont-Audemer, le .../.../...

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :