

## Annex I COVID-19 Canadian Coast Guard Screening Questionnaire

PROTECTED B (WHEN COMPLETED)

This screening questionnaire must be completed **daily** for any person seeking to gain access to a Canadian Coast Guard (CCG) facility or vessel.

Individuals must answer all questions honestly and should not attempt to enter a CCG facility or vessel if they have COVID-19 symptoms (including a fever, cough, or respiratory problems).

Questions asked at the initial CCG entry point	Response Yes / No	
1. Have you travelled outside of Canada in the last 14 days, or been in close contact with someone who recently travelled outside of Canada? (If yes, deny access)		
2. Have you been in close contact (less than 2 metres) with anyone with COVID-19 symptoms or known COVID-19 positive person in the last 14 days? (If yes, deny access)		
3. Do you have any of the following symptoms: <ul style="list-style-type: none"> <li>• chills or muscle aches</li> <li>• cough</li> <li>• sore throat</li> <li>• runny nose</li> <li>• headache</li> </ul> (If yes to <b>2 or more</b> symptoms, deny access)		
4. Do you believe that you have an elevated temperature? <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Have you taken acetaminophen (that is, Tylenol) or ibuprofen (that is, Advil, Motrin) within the last 4 Hours? These medication can reduce body temperature. (If yes, take temperature now and again 4 hours after they took the medication)</li> <li>b) Temperature verified (indoors or in a warm car) at point of entry: ____ °C (If temperature is <b>greater than 37.5°C</b>, deny access)</li> </ul>		
CCG employees who are denied access, must immediately report the circumstance to their superior and self-isolate for a period of 14 days and be referred to provincial health authorities for COVID-19 screening according to regional criteria.		

CCG facility or vessel name: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name of employee (or guest): \_\_\_\_\_

Signature of employee (or guest): \_\_\_\_\_

By signing the questionnaire, respondent consents to the disposal of their personal information 30 days after the questionnaire is completed. In the case of individuals joining a vessel prior to deployment, forms will be disposed after 2 full crew cycles. Fisheries and Oceans Canada (DFO) / CCG has the authority to collect personal information to ensure the health and safety of its employees under sections 124 and 125 of the *Canada Labour Code*. DFO/CCG will collect, use, disclose, retain and dispose of personal information in accordance with the *Privacy Act*.

Based on the responses to the questions posed above, access is:

Accepted \_\_\_\_\_ / Denied \_\_\_\_\_

Name of screening officer: \_\_\_\_\_

Signature of screening officer: \_\_\_\_\_

## Annexe I Questionnaire de dépistage de la COVID-19 de la Garde côtière canadienne

### PROTÉGÉ B (LORSQUE REMPLIS)

Ce questionnaire de dépistage doit être rempli **quotidiennement** par toute personne qui se présente à une installation ou un navire de la Garde côtière canadienne (GCC).

Les personnes doivent répondre honnêtement à toutes les questions et ne doivent pas tenter d'entrer dans une installation ou un navire de la GCC si elles présentent les symptômes de la COVID-19 (y compris une fièvre, une toux ou des problèmes respiratoires).

Questions posées au point d'entrée initial de la GCC	Réponse Oui / Non	
1. Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada dans les 14 derniers jours, ou été en contact rapproché avec une personne ayant voyagé à l'extérieur du Canada? (Si oui, refuser l'accès)		
2. Avez-vous été en contact rapproché (moins de 2 mètres) avec une personne présentant des symptômes de COVID-19 ou une personne reconnue comme positive à la COVID-19 au cours des 14 derniers jours? (Si oui, refuser l'accès)		
3. Présentez-vous l'un des symptômes suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• frissons ou douleurs musculaires</li> <li>• toux</li> <li>• mal de gorge</li> <li>• nez qui coule</li> <li>• maux de tête</li> </ul> (Si la réponse est oui à <b>2 symptômes ou plus</b> , refuser l'accès)		
4. Croyez-vous avoir une température élevée? <p>a) Avez-vous pris de l'acétaminophène (c'est-à-dire, du Tylenol) ou de l'ibuprofène (c'est-à-dire, de l'Advil, du Motrin) au cours des 4 dernières heures? Ces médicaments peuvent réduire la température du corps (Si oui, prendre la température maintenant et de nouveau 4 heures après que la personne a pris le médicament)</p> <p>b) Température vérifiée (à l'intérieur ou dans une voiture chaude) au point d'entrée : ____ °C (Si la température est plus haute que <b>37,5 °C</b>, refuser l'accès)</p>		
Les employés de la GCC qui se voient refuser l'accès doivent immédiatement signaler les circonstances à leur supérieur et s'isoler pendant une période de 14 jours, puis être envoyés aux autorités sanitaires provinciales pour un dépistage COVID-19 selon des critères régionaux.		

Nom de l'installation ou du navire de la GCC : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom de l'employé (ou de l'invité) : \_\_\_\_\_

Signature de l'employé (ou de l'invité) : \_\_\_\_\_

En signant le questionnaire, le répondant consent à ce que ses informations personnelles soient éliminées 30 jours après que le questionnaire ait été rempli. Dans le cas de personnes rejoignant un navire avant le déploiement, les formulaires seront éliminés après 2 cycles complets d'équipage. Pêches et Océans Canada (MPO) / GCC a le pouvoir de recueillir des informations personnelles pour assurer la santé et la sécurité de ses employés en vertu des articles 124 et 125 du *Code canadien du travail*. Le MPO / la GCC recueillera, utilisera, divulguera, conservera et éliminera les renseignements personnels conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Selon les réponses aux questions posées ci-dessus, l'accès est : Accepté \_\_\_\_ / Refusé \_\_\_\_

Nom de l'agent de contrôle : \_\_\_\_\_

Signature de l'agent de contrôle : \_\_\_\_\_