Gouvernement du Nunavut

Bureau de l'administrateur en chef de la santé publique
Ministère de la Santé
C. P. 1000, Iqaluit, NU X0A 0H0
www.gov.nu.ca/fr/sante

Formulaire de pré-enregistrement pour le séjour d'isolement

Sept (7) jours avant la date d'enregistrement à l'établissement du séjour d'isolement, remplissez le formulaire et soumettez-le à l'adresse **NUisolationreservations@Nunavutcare.ca**

Chaque adulte (18 ans ou plus) doit remplir et soumettre un formulaire de pré-enregistrement pour le séjour d'isolement.

Les adultes et les familles qui prévoient de voyager et de s'isoler ensemble doivent regrouper leurs formulaires et les soumettre dans le même seul courriel.

Date d'enregistrement dans l'établissement : _____

Numéro de réservation : _____

PARTIE A : Renseignement sur la personne requ®rant le s®jour d®solement Chaque adulte (18 ans ou plus) doit remplir et soumettre son propre formulaire.

Nom complet (le nom doit °tre le m°me que celui sur le document d®identit® utilis® pour voyager)	*Date de naissance (JJ/MM/AAAA)*

PARTIE B : Historique de voyage

Veuillez dresser la liste de toutes les villes o½ vous °tes all®(e) pendant votre s®jour en dehors du Nunavut. Indiquez les dates de chaque ®tape. Si vous avez voyag®¨ l®xt®rieur du Canada, veuillez inclure votre destination ainsi que toutes les escales que comportait votre itin®raire :

PARTIE C : D®pistage de la COVID-19

Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours?	Oui ☐	Non ☐
Avez-vous été exposé(e) à un cas confirmé de la COVID-19?	Oui ☐	Non ☐
Présentez-vous des symptômes (fièvre, essoufflement, toux)?	Oui ☐	Non ☐

PARTIE C : Déclaration

Veuillez lire cette déclaration attentivement. En signant cette demande, je déclare que les renseignements contenus dans cette demande et dans toute pièce jointe sont véridiques et exacts. Si je choisis de remplir et de soumettre la version électronique de cette demande, je comprends que j'y appose ma signature électronique, et que ma demande sera traitée de la même façon que si je l'avais signée et soumise par d'autres moyens.

Fournir des réponses comportant de l'information fausse ou trompeuse aux présentes questions ou au Bureau de l'administrateur en chef de la santé publique constitue une violation de l'arrêté limitant les voyages et est un acte punissable d'une amende de 575 $..

Signature de la/du requérant(e) :	*Date : (JJ/MM/AAAA)*

*Si vous ne remplissez pas et ne soumettez pas votre **formulaire de pré-enregistrement pour le séjour d'isolement**, votre date d'enregistrement risque d'être retardée.*