



## **VOUS AVEZ RÉSERVÉ UN BILLET DE TRANSPORT AÉRIEN OU MARITIME POUR LA CORSE**

*Afin de limiter la propagation du virus SARS-COV2 lors de votre déplacement, nous vous rappelons qu'il est recommandé de réaliser un test virologique prescrit par votre médecin, dans les 48 à 72 heures avant votre départ pour la Corse. L'analyse de ce prélèvement nasopharyngé par un laboratoire de biologie médicale permettra de déterminer la présence ou non du virus au moment où le test est réalisé.*

**Pour votre séjour, il vous sera demandé par les compagnies aériennes et maritimes une déclaration sur l'honneur d'absence de symptômes d'infection par la COVID-19 et de contact avec un cas déclaré.**

Afin de vous éclairer de manière précise sur cette déclaration sur l'honneur, nous vous proposons **un auto-questionnaire** que vous pouvez garder sur vous : il peut vous être utile si vous avez besoin de consulter lors de votre séjour.

### **1- Durant les 15 jours qui précèdent mon voyage, ai-je présenté des symptômes de façon inhabituelle ?**

**Tels que : (Cocher les cases)**

- Une fièvre (température mesurée supérieure à 38°)
- Une toux ou une augmentation de la toux habituelle
- Un essoufflement inhabituel (quand je parle ou je fais un petit effort)
- Une perte de goût
- Une perte de l'odorat
- Une rhinorrhée (nez qui coule)
- Des maux de gorge
- Des douleurs thoraciques
- Une fatigue inhabituelle, ou une altération de l'état général
- Des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles
- Des maux de tête inexplicables
- Des nausées ou vomissements
- Une confusion (pensées « qui se mélangent » désorientation)
- Des diarrhées inhabituelles.

**Si j'ai présenté un ou plusieurs symptômes, j'en parle à mon médecin.**

### **2- Ai-je été en contact étroit (en face à face, à moins d'1 mètre et/ou pendant plus de 15 minutes, sans masque ni pour moi ni pour le patient) avec une personne diagnostiquée positive à la Covid-19 durant les 15 jours qui précèdent mon voyage ou avec une personne présentant un ou plusieurs des signes listés ci-dessus, sans mesure de protection dédiée?**

*(Hygiaphone, séparation physique, masque chirurgical, FFP2, ou autre masque porté par moi et par la personne Covid confirmée)*

- Oui**
- Non**

**Si oui, j'en parle à mon médecin.**



## LA RESPONSABILITE COLLECTIVE EST L'AFFAIRE DE CHACUN

- ✓ **Pendant le trajet**, je me munis de **plusieurs masques** et de **gel hydro-alcoolique** et je pense à respecter les **mesures barrières** : port du masque, lavage des mains, **distanciation physique** pendant le voyage.
- ✓ **A mon arrivée**, dans les ports et aéroports, un **contrôle de ma température corporelle**, par **caméra thermique**, me sera proposé.
- ✓ **Pendant mon séjour**, si je (ou une personne de mon entourage) **présente les symptômes** cités ci-dessus, je **contacte le 116 117** : un **médecin m'orientera au plus près vers une (télé) consultation** pour permettre, si besoin, la **prescription rapide d'un test RT-PCR**.
- ✓ La liste des **centres de prélèvement** est disponible sur [www.sante.fr](http://www.sante.fr). Dans l'attente de cette consultation je **m'isole** et je **porte un masque**, si possible chirurgical.
- ✓ Avant mon séjour, je télécharge l'application Stop Covid et je me déclare.
- ✓ Si j'ai des **difficultés respiratoires**, j'appelle **immédiatement le 15** (ou le **114** pour les personnes sourdes et malentendantes).

Pour plus d'informations rendez-vous sur [www.corse.ars.sante.fr](http://www.corse.ars.sante.fr)

**SI CHACUN DE NOUS EST RESPONSABLE,  
STOPPER L'ÉPIDÉMIE C'EST POSSIBLE !**

**UN ETE SANS COVID EN CORSE**



- ✓ Je respecte les **gestes barrières** et la **distanciation physique**.
- ✓ Après utilisation, je jette mon masque à usage unique dans une poubelle (hors tri sélectif).
- ✓ Je respecte les consignes en cas de symptômes ou de contact avec une personne malade.



**QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES  
DE COVID-19 ?**

Si vous avez des signes de covid, même légers :  
**Fièvre - Toux - Mal à la gorge**  
**Nez qui coule - Perte du goût et d'odorat**

**VOUS DEVEZ :**

- ✓ Contacter immédiatement un médecin par téléphone ou le :

**116 117**

**NE PAS SE RENDRE DIRECTEMENT DANS UN CABINET MÉDICAL**

Si vous avez des **difficultés respiratoires** ou des **symptômes graves** composez le **15** ou le **114** pour les personnes sourdes et malentendantes

- ✓ Faire rapidement le test de dépistage prescrit par le médecin. La liste des centres de prélèvements est disponible sur [www.santé.fr](http://www.santé.fr) (pensez à activer la géolocalisation)
- ✓ S'isoler tout de suite et porter un masque, si possible chirurgical.



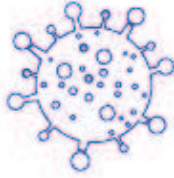
**QUE FAIRE SI MON TEST EST POSITIF ?**

Vous devez **RESTER ISOLÉ(E)** dans une pièce séparée des autres personnes.

- ✓ Si je ne peux pas m'isoler, j'en parle au médecin qui me guidera vers la cellule d'aide à l'isolement, en fonction de ma situation.
- ✓ Aider le médecin ou l'assurance maladie en dressant la liste des personnes avec qui vous avez été en contact proche les 2 jours avant le début des premiers symptômes et après.
- ✓ Je peux télécharger l'application Stop Covid et me déclarer. StopCovid permet ainsi de se protéger, de protéger les autres et d'aider les personnels soignants en cassant les chaînes de transmission.



Pour plus d'informations, consultez le site [corse.ars.sante.fr](http://www.corse.ars.sante.fr)



## DECLARATION SUR L'HONNEUR D'ABSENCE DE SYMPTOMES D'INFECTION PAR LA COVID-19 ET DE CONTACT AVEC UN CAS DECLARE

Cette déclaration est à présenter aux compagnies de transport, avant l'utilisation du titre de transport, par les passagers qui souhaitent voyager à destination de la Corse, ainsi qu'aux autorités en charge du contrôle des frontières.

Je soussigné(e),

Mme/M. :

Né(e) le :

À :

Demeurant :

**Déclare sur l'honneur**, ne pas avoir été en contact avec un cas confirmé de covid-19 dans les quinze jours qui précèdent mon déplacement, et n'avoir présenté, au cours des derniers 15 jours, aucun des symptômes de la COVID 19.

Fait à :

Le :                   à                   heure(s)

Signature :