**OC : Dépistage et traitement pharyngite SGA**

**Aide-mémoire pour collecte de données**

***[À adapter pour votre pharmacie]***

Les 2 critères suivants doivent être remplis pour initier l’OC :

* Adulte ou enfant de 3 ans et plus
* Résidant en Montérégie

Poids s’il s’agit d’un enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Avisez le patient que le/la pharmacien(ne) prendra connaissance des informations et pourra le rappeler pour planifier test de dépistage si recommandé*

**Symptômes rapportés par le patient**

Début des symptômes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Test covid fait date : \_\_\_\_\_\_\_\_

q Non

q Oui (résultat) :

* Mal de gorge important
	+ Début abrupte
	+ Début graduel
* Toux
	+ Oui
	+ Non
* Fièvre (> 38oC / 100,4oF)
	+ Oui
	+ Non
	+ Se dit fiévreux mais température non objectivée (idéalement doit prendre sa température avant appel du pharmacien)
* Congestion nasale
* Présence éruption cutanée ?

Autres symptômes rapportés par le patient :