

**Financial Services
Tribunal**

25 Sheppard Ave. W.
Suite 100
Toronto ON M2N 6S6

Telephone: (416) 590-7294
Facsimile: (416) 226-7750
Toll Free: 1-800-668-0128
Email: contact@fstontario.ca

**Tribunal des services
financiers**

25, avenue Sheppard Ouest
Bureau 100
Toronto ON M2N 6S6

Téléphone : 416 590-7294
Télécopieur : 416 226-7750
Sans frais : 1 800 668-0128
Courriel : contact@fstontario.ca



Questionnaire d'évaluation/de réévaluation le jour de la comparution

1. Avez-vous actuellement un ou plusieurs des symptômes énumérés ci-dessous, nouveaux ou aggravés? Ces questions ne concernent pas les conditions cliniques ou des symptômes liés à d'autres causes ou conditions connues.

Avez-vous un ou plusieurs des symptômes suivants?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Fièvre ou frissons	Température de 37,8 °C / 100 °F ou plus <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Toux ou toux aboyante (laryngite)	Non liée à l'asthme, aux voies respiratoires réactionnelles post-infectieuses, à la MPOC ou à d'autres causes ou affections connues dont vous souffrez déjà <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Essoufflement	Non lié à l'asthme ou à d'autres causes ou affections connues dont vous souffrez déjà <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Diminution ou perte du goût ou de l'odorat	Non liée à des allergies saisonnières, des troubles neurologiques ou d'autres causes ou affections connues dont vous souffrez déjà <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
(Pour les adultes de 18 ans et plus) Fatigue extrême, léthargie, malaise ou myalgie	Si vous n'avez pas été vacciné(e) contre la COVID-19 dans les 72 dernières heures et que vous avez une fatigue inhabituelle, un manque d'énergie (non lié à une dépression, à une insomnie, à un dysfonctionnement de la thyroïde ou à d'autres causes ou affections connues dont vous souffrez déjà), des douleurs musculaires ou des douleurs liées aux ligaments, aux tendons et aux tissus mous qui relient les os, les organes et les muscles, vous devriez répondre « Oui » à cette question. Si vous avez été vacciné(e) contre la COVID-19 dans les 72 dernières heures et que vous avez une légère fatigue qui est apparue seulement après avoir reçu votre vaccin, mais non les symptômes inhabituels mentionnés dans les questions précédentes, vous devriez répondre « Non » à cette question. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Financial Services Tribunal

25 Sheppard Ave. W.
Suite 100
Toronto ON M2N 6S6

Telephone: (416) 590-7294
Facsimile: (416) 226-7750
Toll Free: 1-800-668-0128
Email: contact@fstontario.ca

Tribunal des services financiers

25, avenue Sheppard Ouest
Bureau 100
Toronto ON M2N 6S6

Téléphone : 416 590-7294
Télécopieur : 416 226-7750
Sans frais : 1 800 668-0128
Courriel : contact@fstontario.ca



(Pour les enfants de moins de 18 ans) Nausées, vomissements ou diarrhée	Non liés au syndrome du côlon irritable, à de l'anxiété, aux crampes menstruelles ou à d'autres causes ou affections connues dont ils souffrent déjà <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	---

2. Dans les 14 derniers jours, avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada ET été avisé de vous placer en quarantaine (conformément aux exigences fédérales de quarantaine)?

Oui Non

3. Un médecin ou un autre professionnel de la santé, ou encore le bureau de santé publique, vous a-t-il dit que vous devriez vous isoler (rester à la maison)? Cela peut-être à cause d'une écloison ou d'une recherche de contacts.

Oui Non

4. Dans les 10 derniers jours, avez-vous été en contact étroit avec quelqu'un qui a actuellement la COVID-19?

¹ Si la santé publique vous a avisé que vous n'avez pas besoin de vous isoler (p. ex., parce que vous êtes entièrement vacciné ou parce que vous avez reçu un résultat positif à la suite d'un test de dépistage de la COVID-19 dans les 90 derniers jours et que vous avez été autorisé à sortir de l'isolement depuis), répondez « Non ».

Oui Non

Si vous avez déjà passé un test de dépistage en réponse à l'Alerte et avez reçu un résultat négatif, répondez « Non ».

Si vous êtes entièrement vacciné(e) ou avez reçu un résultat positif à la suite d'un test de dépistage de la COVID-19 dans les 90 derniers jours et que vous avez été autorisé à sortir de l'isolement depuis, répondez « Non ».

Oui Non

5. Dans les 10 derniers jours, avez-vous reçu un résultat positif à la suite d'un test antigénique rapide ou d'un test d'autodépistage fait à la maison?

Si vous avez reçu un résultat négatif depuis à la suite d'un test PCR en laboratoire, répondez « Non ».

Oui Non

¹ Une personne entièrement vaccinée désigne une personne qui a reçu sa deuxième dose d'une série de vaccins de deux doses contre la COVID-19 ou un vaccin à une seule dose contre la COVID-19 (p. ex., Johnson et Johnson) plus de 14 jours auparavant.

**Financial Services
Tribunal**

25 Sheppard Ave. W.
Suite 100
Toronto ON M2N 6S6

Telephone: (416) 590-7294
Facsimile: (416) 226-7750
Toll Free: 1-800-668-0128
Email: contact@fstontario.ca

**Tribunal des services
financiers**

25, avenue Sheppard Ouest
Bureau 100
Toronto ON M2N 6S6

Téléphone : 416 590-7294
Télécopieur : 416 226-7750
Sans frais : 1 800 668-0128
Courriel : contact@fstontario.ca



6. Dans les 14 derniers jours, une personne de votre ménage (une personne avec qui vous vivez) a-t-elle voyagé à l'extérieur du Canada ET été avisée de se placer en quarantaine (conformément aux exigences fédérales de quarantaine)

Si vous êtes entièrement vacciné(e) ou avez reçu un résultat positif à la suite d'un test de dépistage de la COVID-19 dans les 90 derniers jours et que vous avez été autorisé à sortir de l'isolement depuis, répondez « Non ».

Oui Non

7. Dans les 10 derniers jours, une personne avec qui vous vivez a-t-elle été identifiée comme contact étroit d'une personne qui a actuellement la COVID-19 ET a été avisée de s'isoler par un médecin ou un autre professionnel de la santé, ou encore un bureau de santé publique?

Si vous êtes entièrement vacciné(e) ou avez reçu un résultat positif à la suite d'un test de dépistage de la COVID-19 dans les 90 derniers jours et que vous avez été autorisé à sortir de l'isolement depuis, répondez « Non ».

Oui Non

8. Une personne avec qui vous vivez a-t-elle actuellement de nouveaux symptômes de COVID-19 ou attend-elle les résultats de tests après avoir eu des symptômes?

Si la personne qui a des symptômes a été vaccinée contre la COVID-19 dans les 48 dernières heures et qu'elle a un peu de fatigue, des douleurs musculaires ou des douleurs articulaires qui ont commencé seulement après la vaccination, répondez « Non ».

Si vous êtes entièrement vacciné(e) ou avez reçu un résultat positif à la suite d'un test de dépistage de la COVID-19 dans les 90 derniers jours et que vous avez été autorisé à sortir de l'isolement depuis, répondez « Non ».

Oui Non

9. Êtes-vous entièrement vacciné(e)?

Si vous êtes entièrement vacciné(e), répondez "Oui". Sinon, répondez « Non ». Si vous ne voulez pas répondre, choisissez « Refuse de répondre ».

Oui Non Refuse de répondre

NOTA : En vertu de l'auto-évaluation que vous avez déposée auprès du greffier, il est obligatoire de remplir ce questionnaire.

JE CONFIRME PAR LES PRÉSENTES QUE J'AI COMPRIS LES EXIGENCES ET LES RENSEIGNEMENTS PRÉSENTÉS DANS L'AUTO-ÉVALUATION. JE CONFIRME ÉGALEMENT QUE LES RÉPONSES DONNÉES DANS LE PRÉSENT QUESTIONNAIRE SONT VRAIES ET CORRECTES À LA DATE FIGURANT CI-DESSOUS.

**Financial Services
Tribunal**

25 Sheppard Ave. W.
Suite 100
Toronto ON M2N 6S6

Telephone: (416) 590-7294
Facsimile: (416) 226-7750
Toll Free: 1-800-668-0128
Email: contact@fstontario.ca

**Tribunal des services
financiers**

25, avenue Sheppard Ouest
Bureau 100
Toronto ON M2N 6S6

Téléphone : 416 590-7294
Télécopieur : 416 226-7750
Sans frais : 1 800 668-0128
Courriel : contact@fstontario.ca



Date - _____

Nom du participant (en caractères d'imprimerie) - _____

Signature du participant - _____

Numéro de téléphone du participant - _____