

Formulaire de signalement

Personnel fournisseur infecté au Covid-19 ou en isolement préventif

Niveau de confidentialité : **Confidentiel**

Section A – Informations sur le fournisseur et le chantier

Chantier	OTP / Contrat	Direction principale
Type de fournisseur	Nom du fournisseur	Nom du sous-traitant impliqué (s'il y a lieu)

Section B – Travailleurs infectés

Nom des travailleurs	Statut	Nouveau signalement ou changement de statut?

SECTION C – Mesures correctives mises en place pour éviter la contamination