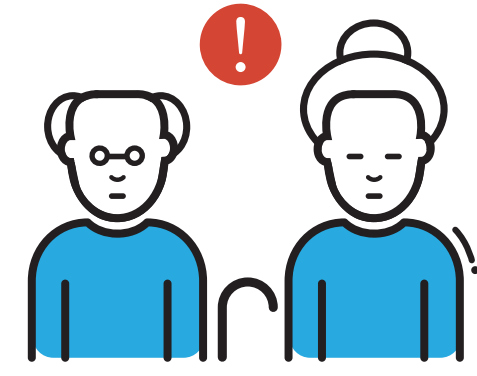


# JE SUIS VULNÉRABLE

# JE NE SUIS PAS VULNÉRABLE

J'ai plus de 65 ans.



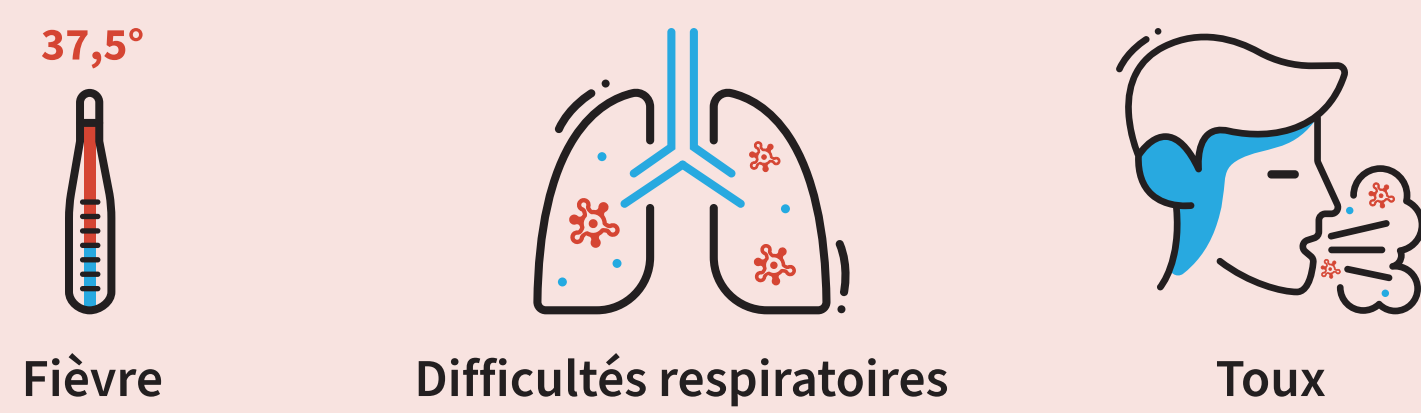
ou/et



Je souffre d'une des maladies suivantes:

- le diabète de « type 1 » ou « type 2 »
- les maladies cardio-vasculaires
- les maladies chroniques des voies respiratoires
- le cancer
- une faiblesse immunitaire due à une maladie ou à une thérapie

## J'AI DES SYMPTÔMES



- Prenez contact par téléphone avec votre **médecin traitant**
- S'il n'est pas disponible ou si vous n'avez pas de médecin traitant, appelez la **HOTLINE: 8002 8080**
- En **cas d'urgence** vitale (symptômes aggravés), appelez le **112**

## JE N'AI PAS DE SYMPTÔME

Alors appliquez les 6 gestes barrière recommandés: [gouvernement.lu/coronavirus](http://gouvernement.lu/coronavirus)

et



Effectuez les courses en dehors des heures de pointe, si possible.



Évitez les événements de masse et les lieux rassemblant, en milieu confiné, un nombre élevé de personnes et où il n'est pas possible de maintenir une distance de sécurité de 1 à 2 mètres.



Reportez les voyages non nécessaires.



Évitez les transports publics autant que possible.

## MAIS

**A**

J'ai eu un contact **occasionnel\*** avec une personne COVID-19 confirmée

\* Qui ne correspond pas aux cas B et C

**ALORS**



Mettez-vous en **auto-quarantaine** et vérifiez les symptômes:

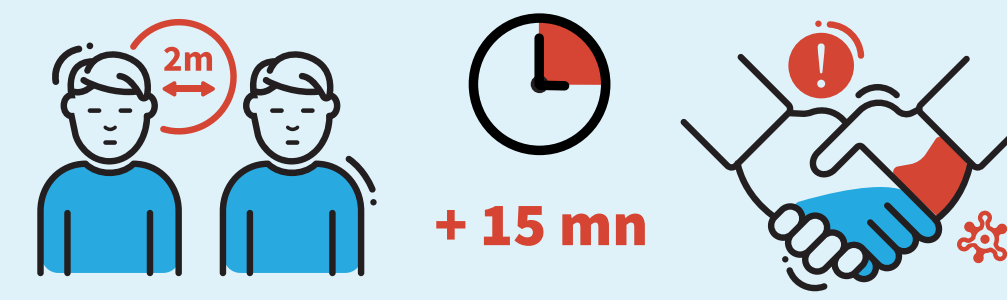
- **Fièvre** (prise de température 2x/jour)
- **Toux**
- **Difficultés respiratoires**

**B**

Je vis sous le même toit qu'une personne COVID-19 confirmée ou j'ai eu des relations intimes avec une personne COVID-19 confirmée

et/ou

J'ai eu un contact **étroit ou direct** avec une personne COVID-19 confirmée, c'est à dire **inférieur à 2 mètres** durant **plus de 15 minutes** ou par exemple un serrage de main



**ALORS**

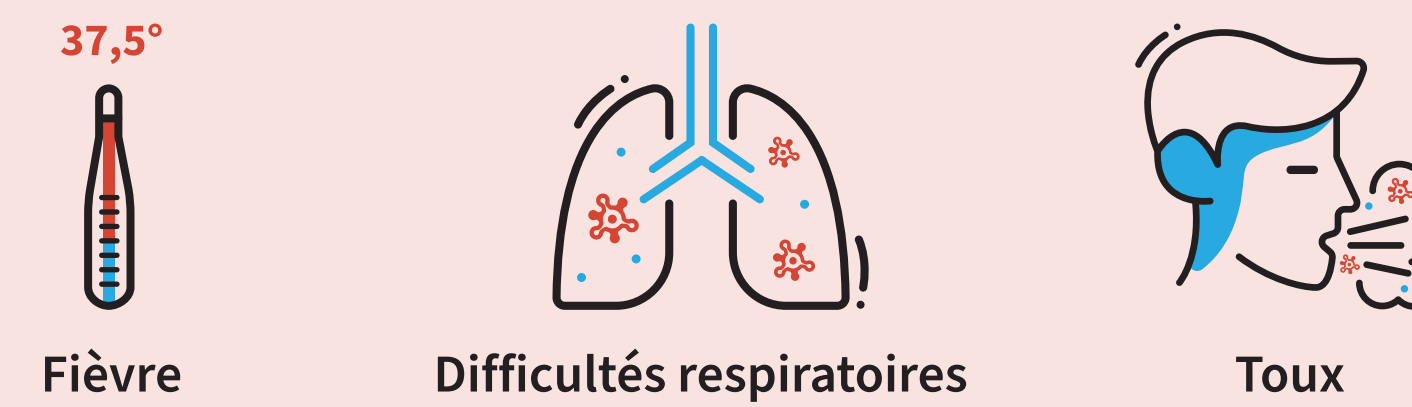
**Recommandation stricte**  
Mettez-vous en **auto-quarantaine**. Isolez-vous de la personne infectée et vérifiez les symptômes:

- **Fièvre** (prise de température 2x/jour)
- **Toux**
- **Difficultés respiratoires**

Si un de ces symptômes est présent:

- Prenez contact par téléphone avec votre **médecin traitant**
- S'il n'est pas disponible ou si vous n'avez pas de médecin traitant, appelez la **HOTLINE: 8002 8080**
- En **cas d'urgence** (symptômes aggravés), appelez le **112**

## J'AI DES SYMPTÔMES

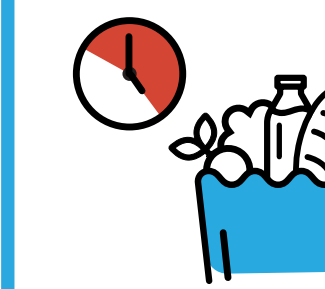


- Prenez contact par téléphone avec votre **médecin traitant**
- S'il n'est pas disponible ou si vous n'avez pas de médecin traitant, appelez la **HOTLINE: 8002 8080**
- En **cas d'urgence** vitale (symptômes aggravés), appelez le **112**

## JE N'AI PAS DE SYMPTÔME

Alors appliquez les 6 gestes barrière recommandés: [gouvernement.lu/coronavirus](http://gouvernement.lu/coronavirus)

et



Effectuez les courses en dehors des heures de pointe, si possible.



Évitez les événements de masse et les lieux rassemblant, en milieu confiné, un nombre élevé de personnes et où il n'est pas possible de maintenir une distance de sécurité de 1 à 2 mètres.



Reportez les voyages non nécessaires.



Évitez les transports publics autant que possible.

## MAIS

**A**

J'ai eu un contact **occasionnel\*** avec une personne COVID-19 confirmée

\* Qui ne correspond pas aux cas B et C

**ALORS**

Continuez à appliquer les **6 gestes barrière** recommandés: [gouvernement.lu/coronavirus](http://gouvernement.lu/coronavirus)



Lavez-vous régulièrement et correctement les mains à l'eau et au savon.



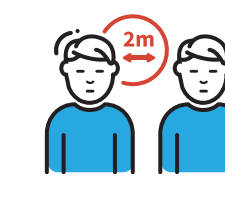
Évitez de serrer des mains ou de faire la bise.



En cas de maladie restez à la maison, n'allez pas au travail ou à l'école.



Toussez ou éternuez dans le pli du coude ou un mouchoir en papier.



Évitez les contacts proches avec les personnes malades.



Évitez de toucher votre visage avec vos mains.

**B**

Je vis sous le même toit qu'une personne COVID-19 confirmée ou j'ai eu des relations intimes avec une personne COVID-19 confirmée

**ALORS**

**Semaine 1** (7 premiers jours)  
Mettez-vous en **auto-quarantaine**. Isolez-vous de la personne infectée et vérifiez les symptômes:

- **Fièvre** (prise de température 2x/jour)
- **Toux**
- **Difficultés respiratoires**

**Semaine 2** (7 jours suivants)  
Poursuivez une **auto-surveillance de 7 jours**, toujours en observant les symptômes:

- **Fièvre** (prise de température 2x/jour)
- **Toux**
- **Difficultés respiratoires**

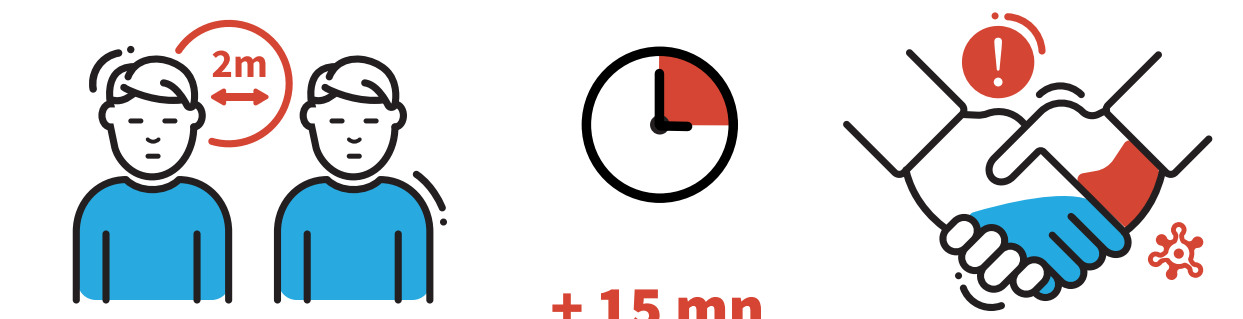
Si un de ces symptômes est présent:

- Prenez contact par téléphone avec votre **médecin traitant**
- S'il n'est pas disponible ou si vous n'avez pas de médecin traitant, appelez la **HOTLINE: 8002 8080**
- En **cas d'urgence** (symptômes aggravés), appelez le **112**

**C**

J'ai eu un contact **étroit ou direct** avec une personne COVID-19 confirmée, c'est à dire **inférieur à 2 mètres** durant **plus de 15 minutes** ou par exemple un serrage de main

**ALORS**



Mettez-vous en **auto-surveillance** durant **14 jours**, en vérifiant les symptômes suivants:

- **Fièvre** (prise de température 2x/jour)
- **Toux**
- **Difficultés respiratoires**

Si un de ces symptômes est présent:

- Prenez contact par téléphone avec votre **médecin traitant**
- S'il n'est pas disponible ou si vous n'avez pas de médecin traitant, appelez la **HOTLINE: 8002 8080**
- En **cas d'urgence** (symptômes aggravés), appelez le **112**