

Hospitalization

Hospitalisation

Avez-vous consulté un/des médecins pour vos symptômes de COVID-19? Choisissez tout ce qui peut s'appliquer. Incluez les consultations en personne et les téléconsultations (appels, visio). *

- Docteur en médecines alternatives
- Cardiologue
- Dermatologue
- Gastroentérologue
- Hématologue
- Interniste
- Immunologue/ Allergologue
- Spécialiste des maladies infectieuses
- Mon médecin traitant/ un généraliste
- Neurologue
- Gynécologue-obstétricien
- Psychiatre
- Pneumologue
- Rhumatologue
- Autre
- Je n'ai pas vu de docteurs

Avez-vous été hospitalisé? *

- Oui
- Non
- J'ai été aux urgences mais je n'ai pas été admis pour la nuit

Si oui, combien de temps avez-vous été hospitalisé? [Number of days] *

Avez-vous été mis sous oxygène durant votre séjour à l'hôpital? *

- Oui, canules nasales
- Oui, j'ai été intubé
- Non
- Je n'ai pas été hospitalisé
- Autre

(Optionnel) Si vous le souhaitez, décrivez votre parcours de soin.