

unisanté

Centre universitaire de médecine générale
et santé publique • Lausanne

Département Santé au Travail et Environnement
Rte de la Corniche 2
CH • 1066 Epalinges

ATTESTATION MÉDICALE

Je soussigné/e, médecin en charge du patient ci-dessous, certifie par la présente que mon/ma patient/e, votre collaborateur/trice :

M/Mme _____, né/e le ____ / ____ / ____

fait partie des employés vulnérables au sens de l'article 10b [de l'Ordonnance 2 sur les mesures destinées à lutter contre le coronavirus \(COVID-19\)](#), et de son annexe 6 (cf. au Verso).

Cette attestation à faire valoir à qui de droit afin que l'employeur prenne des mesures de protection adéquates au sens de l'art. 10c de l'Ordonnance citée.

Date et lieu : _____, le ____ / ____ / ____

Signature et cachet du médecin : _____

Remarques :

Cette attestation devra être renouvelée tous les 30 jours.

Catégories de personnes vulnérables

selon Annexe 6 de l'Ordonnance 2 sur les mesures destinées à lutter contre le coronavirus (COVID-19)
(état au 27.04.2020)

1. Hypertension artérielle

Hypertension artérielle avec atteinte d'organes cibles

Hypertension artérielle résistante au traitement

2. Maladies cardiovasculaires

2.1 Critères généraux

Classe fonctionnelle NYHA³ II et NT-Pro BNP > 125 pg/ml

Patients ayant 2 facteurs de risques cardiovasculaires (dont du diabète ou de l'hypertension artérielle)

Antécédent d'attaque cérébrale et/ou vasculopathie symptomatique

Insuffisance rénale chronique (stade 3, DFG <60ml/min)

2.2 Autres critères

2.2.1 Maladie coronarienne

SCA (STEMI et NSTEMI) au cours des douze derniers mois

Syndrome coronarien chronique symptomatique malgré un traitement médical (indépendamment de toute revascularisation préalable)

2.2.2 Maladie des valves cardiaques

Sténose valvulaire congénitale et/ou régurgitation associée à au moins un critère général

Sténose modérée ou sévère et/ou régurgitation

Tout remplacement valvulaire chirurgical ou percutané

2.2.3 Insuffisance cardiaque

Patient de la classe fonctionnelle NYHA II ou NT-Pro BNP > 125pg/ml malgré un traitement médical de toute FEVG (ICFEP, ICFEI, ICFER)

Cardiomyopathie de toute origine

Hypertension artérielle pulmonaire

2.2.4 Arythmie

Toute arythmie (bradycardie / tachycardie) associée à un critère général

Fibrillation atriale

Implantation préalable d'un stimulateur cardiaque (y c. implantation d'un appareil d'ICD et/ou de CRT) associée à un critère général

2.2.5 Adultes atteints d'une maladie cardiaque congénitale

Toute maladie cardiaque congénitale

3. Maladies respiratoires chroniques

- Maladies pulmonaires obstructives chroniques, stades II-IV de GOLD
- Emphysème pulmonaire
- Asthme bronchique non contrôlé, notamment sévère
- Maladies pulmonaires interstitielles
- Cancer actif des poumons
- Hypertension artérielle pulmonaire
- Maladie vasculaire pulmonaire
- Sarcoïdose active
- Fibrose kystique
- Infections pulmonaires chroniques (mycobactérioses atypiques, bronchectasies, etc.)
- Patients sous assistance respiratoire
- Apnée du sommeil en cas de présence d'autres facteurs de risque (p. ex. obésité)

4. Diabète

- Diabète sucré, avec complications tardives ou une HbA1c > 8%

5. Maladies/traitements qui affaiblissent le système immunitaire

- Immunosuppression sévère (p. ex. CD4+< 200µl)
- Neutropénie ≥1 semaine
- Lymphocytopénie <0.2x10⁹/L
- Immunodéficiences héréditaires
- Prise de médicaments qui répriment les défenses immunitaires (p. ex. prise de glucocorticoïdes, d'anticorps monoclonaux, de cytostatiques, etc. durant une longue période)
- Lymphomes agressifs (tous les types)
- Leucémie lymphatique aiguë
- Leucémie myéloïde aiguë
- Leucémie aiguë promyélocyttaire
- Leucémie prolymphocyttaire T
- Lymphome primitif du système nerveux central
- Transplantation de cellules souches
- Amyloïdose (amyloïdose à chaînes légères [AL])
- Anémie aplasique sous traitement immunosuppresseur
- Leucémie lymphatique chronique
- Asplénie / splénectomie
- Myélome multiple
- Drépanocytose

6. Cancer

- Cancer en traitement médical