

NDAL

Ekzaminim për Covid-19

Nëse i përgjigjeni PO NDONJËRËS prej pyetjeve të mëposhtme, mos e dërgoni fëmijën tuaj në shkollë dhe konsultohuni me mjekun ose Njësinë lokale të Shëndetit Publik për udhëzime të mëtejshme:

A ka fëmija juaj dhe / ose ndonjë person në familjen e fëmijës tuaj ndonjë nga simptomat e reja të mëposhtme ose përkeqësim të tyre, që ka lidhje me COVID-19?



Ethe
(temperaturë)

PO JO



Kollë e re ose
e përkeqësuar

PO JO



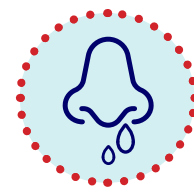
Mbajtje fryme
Vështirësi në frymëmarrje

PO JO



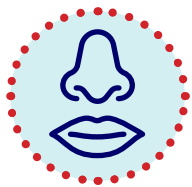
Dhimbje fyti,
Vështirësi në gëlltitje

PO JO



Rrufë ose bllokim
i hundës

PO JO



Humbje të shijes
ose nuhatjes

PO JO



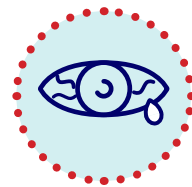
Përzierje stomaku,
të vjellja, diarre

PO JO



Lodhje / pafuqi / të
dridhura / dhimbje koke
të pashpjegueshme

PO JO



Syri i kuq
(konjunktivit)

PO JO



A ka qenë fëmija juaj, ose dikush në familjen e fëmijës suaj, në kontakt të ngushtë fizik me ndonjë person që po "hetohet" ose ka rezultuar pozitiv ndaj COVID-19 gjatë 14 ditëve të kaluara, pa përdorur pajisjet e duhura mbrojtëse personale.

PO JO



A ka udhëtuar fëmija juaj, ose dikush në familjen e fëmijës tuaj, jashtë Kanadasë në 14 ditët e fundit?

PO JO



A keni punuar ju dhe / ose ndonjë person në familjen e fëmijës tuaj në ndonjë qendër që dihet se po përjeton një epidemi të COVID-19

PO JO