

PARE

Triagem de Covid-19

Se responder **SIM** a **QUALQUER** das perguntas abaixo, não mande o seu filho para a escola e consulte o seu profissional de saúde ou Unidade de Saúde Pública local para receber instruções:

O seu filho e/ou qualquer pessoa do agregado familiar apresenta qualquer um dos seguintes sintomas associados à COVID-19, sejam recentes ou que estejam a agravar-se?



Febre

SIM NÃO



Tosse recente ou que esteja a agravar-se

SIM NÃO



Falta de ar
Dificuldade em respirar

SIM NÃO



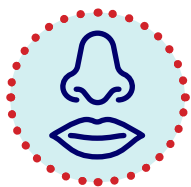
Dor de garganta,
dificuldade em engolir

SIM NÃO



Nariz a escorrer
ou entupido

SIM NÃO



Perda do paladar
ou do olfato

SIM NÃO



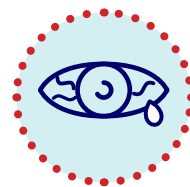
Enjoos, vômito,
diarreia

SIM NÃO



Cansaço sem motivo /
mal-estar / calafrios /
dor de cabeça

SIM NÃO



Conjuntivite

SIM NÃO



O seu filho e/ou qualquer pessoa do agregado familiar teve contato físico próximo, sem usar Equipamento de Proteção Pessoal apropriado, com qualquer pessoa que esteja sob "investigação" ou que tenha feito o teste para COVID-19 e recebido confirmação da infecção nos últimos 14 dias?

SIM NÃO



O seu filho e/ou qualquer pessoa no seu agregado familiar esteve a viajar fora do Canadá nos últimos 14 dias?

SIM NÃO



Os pais/responsáveis e/ou qualquer pessoa no agregado familiar trabalha numa instituição ou instalação que esteja a enfrentar um surto de COVID-19?

SIM NÃO