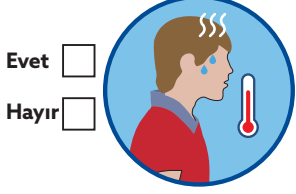




# COVID-19 Okul Tarama Posteri:

İsim: \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_ Saat: \_\_\_\_\_

## 1. Çocuğunuz aşağıdaki yeni veya kötüleşen belirtilerden herhangi birine sahip mi?\*



Evet   
Hayır

37,8°C üzeri ateş



Evet   
Hayır

Öksürük



Evet   
Hayır

Nefes darlığı

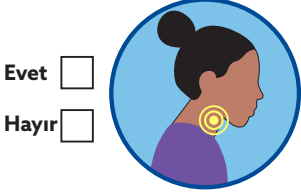


Evet   
Hayır

Tat veya koku kaybı

**"EVET" ise:** Evde kalın, kendinizi izole edin ve test yaptırın veya çocuğunuzun sağlık uzmanıyla iletişime geçin.

## 2. Çocuğunuz aşağıdaki yeni veya kötüleşen belirtilerden herhangi birine sahip mi?\*



Evet   
Hayır

Boğaz ağrısı,  
yutkunma zorluğu



Evet   
Hayır

Burun tıkanıklığı/  
akıntısı



Evet   
Hayır

Baş ağrısı



Evet   
Hayır

Bulantı,  
kusma,  
ishal



Evet   
Hayır

Halsizlik, kas  
ağrısı, yorgunluk

### 1 belirti için "EVET" dediyseniz:

- Belirtinin başladığı zamandan itibaren 24 saat evde kalın.
- 24 saat içinde iyileşirse okula geri dönebilir. Test yaptırmak gerekmez.
- İyileşmiyorsa veya kötüleşiyorsa kendinizi izole edin ve test yaptırın.

### 2 veya daha fazla belirti için "EVET" dediyseniz:

- Evde kalın, kendinizi izole edin ve test yaptırın veya çocuğunuzun sağlık uzmanıyla iletişime geçin.

3. Çocuğunuz geçtiğimiz 14 gün içinde Kanada dışına seyahat etti mi?  Evet  Hayır

4. Çocuğunuzun COVID-19 geçiren biriyle yakın temasta bulunduğu tespit edildi mi?  Evet  Hayır

5. Çocuğunuza evde kalması ve kendini izole etmesi için talimat verildi mi?  Evet  Hayır

### 3., 4. veya 5. soruya "EVET" dediyseniz:

- Çocuğunuz evde kalmalı, kendini izole etmeli ve kamu sağlığı tavsiyelerine uymalıdır.

\* Yeni, farklı veya kötüleşen belirti söz konusu olmadığı sürece, belirtilerinin süregelen bir sağlık durumundan kaynaklandığı sağlık uzmanı tarafından tespit edilen çocuklar EVET cevabı vermemelidir. Çocuğunuzun normal belirtilerindeki değişikliklere bakın.