







COVID-19 學校篩查海報：

姓名：_____ 日期：_____ 時間：_____

1. 您的孩子是否有以下新發或惡化的症狀？*

是 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/>	
否 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>	

發燒，高於 37.8°C

咳嗽

呼吸困難

失去味覺/嗅覺

如果您的答案是“是”，孩子應該留在家裡自我隔離，進行病毒檢測或聯繫孩子的健康醫生。

2. 您的孩子是否有以下新發或惡化的症狀？*

是 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/>	
否 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>	

喉嚨痛，吞咽困難

鼻塞，或流鼻涕

頭痛

噁心、嘔吐、腹瀉

感覺不適、肌肉疼痛、乏力

如果出現其中一項症狀：

- 從出現症狀的時間算起，留在家裡24小時；
- 如果24小時內情況改善，可以返校，無需進行病毒檢測。
- 如果病情沒有改善，或病情惡化，請自我隔離，進行病毒檢測。

如果出現其中兩項或多項症狀：

- 孩子應留在家裡自我隔離，進行病毒檢測或聯繫孩子的健康醫生。

3. 您的孩子是否在最近14天內離開過加拿大？ 是 否

4. 您的孩子是否和2019新型冠狀病毒肺炎患者有過密切接觸？ 是 否

5. 您的孩子是否被要求留在家裡進行自我隔離？ 是 否

如果對第3、4或5項問題的回答是“是”：

- 孩子應該留在家裡自我隔離，並遵從公共衛生部門的要求。

*如果孩子因為已有的健康問題(業已經醫生確認)而出現這些症狀的，請勿回答“是”；但症狀新發、與已確認病症不同或惡化的除外。請注意觀察孩子病症的變化。

TRADITIONAL CHINESE

TORONTO.CA/COVID19

 TORONTO Public Health