



# COVID-19

Si prega di completare prima di entrare nell'asilo

1. Il/La tuo/a bambino/a mostra qualcuno dei seguenti sintomi appena comparsi o in stato di peggioramento?\*



Febbre > 37.8°C



Tosse



Difficoltà di respirazione



Perdita del gusto o dell'olfatto



Mal di gola o dolore alla deglutizione



Naso chiuso o che cola



Mal di testa



Nausea, vomito o diarrea



Sensazione di malessere, dolori muscolari o stanchezza

Se la risposta per qualsiasi sintomo è "Sì":



Rimanere a casa e auto-isolarsi



Fare il test

Oppure



Contattare un operatore sanitario

2. Qualcuno in famiglia ha uno o più dei sintomi menzionati sopra?  Sì  No

3. Qualcuno in famiglia ha viaggiato fuori dal Canada negli ultimi 14 giorni?  Sì  No

4. Qualcuno in famiglia è stato segnalato come contatto stretto di qualcuno con COVID-19 o gli è stato detto di rimanere a casa e auto-isolarsi?  Sì  No

Se la risposta alle domande 2, 3 o 4 è "Sì":



Rimanere a casa



Seguire i consigli della Toronto Public Health

\*I bambini con una condizione di salute esistente identificata da un operatore sanitario che dà loro gli stessi sintomi del Covid-19 non dovrebbero rispondere Sì, a meno che il sintomo non sia nuovo, diverso o stia peggiorando. Cerca dei cambiamenti rispetto ai normali sintomi del/la tuo/a bambino/a.