



COVID-19

براہ کرم نگہداشت طفل کے ادارے میں داخل ہونے سے پہلے مکمل کریں۔

1. کیا آپ کے بچے کو درج ذیل میں سے کوئی بھی نئی یا بدتر ہونے والی علامت درپیش ہے؟



بخار $C^{\circ} 37.8 <$



کھانسی



سانس لینے میں پریشانی



ذائقے یا بو کا فقدان



گلے میں خراش یا ننگلے میں پریشانی



ناک بند ہونا یا بہنا



سر درد



متلی، الٹی یا اسہال



علیل، عضلہ میں درد یا تھکا ہوا محسوس کرنا

نگہداشت صحت فراہم کنندہ سے رابطہ کریں



یا

جانچ کروائیں



+

گھر پر رہیں اور خود کو آئسولیٹ کریں



اگر کسی بھی علامت پر "ہاں" کہا تو:

ہاں نہیں

2. کیا آپ کے گھرانے میں کسی کو مذکورہ بالا علامات میں سے ایک یا زائد درپیش ہیں؟

ہاں نہیں

3. کیا آپ کے گھرانے میں کسی نے پچھلے 14 دنوں میں کینیڈا سے باہر کا سفر کیا ہے؟

ہاں نہیں

4. کیا آپ کے گھرانے میں کسی کی نشاندہی کووڈ-19 والے کسی فرد کے قریبی رابطے کے بطور ہوئی ہے یا انہیں گھر پر رہنے اور خود کو آئسولیٹ کرنے کی ہدایت دی گئی ہے؟

ٹورنٹو پبلک ہیلتھ کے مشورے پر عمل کریں



+

گھر پر رہیں



اگر سوال 2، 3 یا 4 کا جواب "ہاں" میں دیا تو:

*جن بچوں کو نگہداشت صحت فراہم کنندہ کی تشخیص کردہ کوئی ایسی موجودہ صحت کی کیفیت لاحق ہو جس میں وہی علامات ہوں تو آپ کو ہاں میں جواب نہیں دینا چاہیے، آلا یہ کہ علامت نئی، مختلف ہو یا بگڑ رہی ہو۔ اپنے بچے کی معمول کی علامات سے ہونے والی تبدیلیوں پر نگاہ رکھیں۔