



COVID-19

Lütfen çocuk bakım ortamına girmeden önce doldurun

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



37,8° C üzeri ateş



Öksürük



Nefes darlığı



Tat veya koku kaybı



Boğaz ağrısı veya yutkunma zorluğu



Burun tıkanıklığı veya akıntısı



Baş ağrısı



Bulantı, kusma veya ishal



Kendini iyi hissetmeme, kas ağrısı, halsizlik

Herhangi bir belirti için "EVET" dediyse:



Evde kalın ve kendinizi izole edin



Test yaptırın

Veya



Bir sağlık uzmanı ile iletişime geçin

2. Evinizde yukarıdaki belirtilerden bir veya daha fazlasına sahip olan var mı? Evet Hayir

3. Evinizde son 14 gün içinde Kanada dışına seyahat eden oldu mu? Evet Hayir

4. Evinizdeki herhangi birine COVID-19'lu biriyle yakın temasta bulun duğu bildirildi mi veya evde kalması ve kendini izole etmesi söylendi mi? Evet Hayir

2, 3, veya 4. soruya "EVET" dediyse:



Evde kalın



Toronto Public Health tavsiyelerine uyun

* 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.

Şubat 2021'de güncellenmiştir

Childcare Screening Poster February 2021 – Turkish