



# COVID-19 2019新冠病毒肺炎

请在进入托儿中心前填妥此表。

## 1. 您的孩子是否有任何以下新发或恶化的症状?\*



发烧, 高于 37.8°C



咳嗽



呼吸困难



失去味觉/嗅觉



嗓子疼痛,  
吞咽困难



鼻塞, 或流鼻涕



头痛



恶心、呕吐、腹泻



感觉不适、肌  
肉疼痛、乏力

如果出现其中任何  
一项症状:



留在家里自我  
隔离



接受检  
测

或



和健康医生联系

## 2. 在您家共同生活的人员中, 是否有人出现以上一项或多项症状?

是  否

## 3. 在您家共同生活的人员中, 是否有人在最近14天内离开过加拿大?

是  否

## 4. 在您家共同生活的人员中, 是否有人收到通知, 告知其是2019新冠病毒肺炎病例的密切接触者或需要留在家里自我隔离?

是  否

如果针对第  
2、3或4项问  
题的回答是  
“是”

留在家里



遵守多伦多公共卫生局的建议



\*如果孩子因为已有的健康问题(业已经医生确认)而出现这些症状的, 请勿回答“是”; 但症状新发、与已确认病症不同或恶化的除外。请注意观察孩子病症的变化。