



COVID-19 SKRINING ZA K-12 STUDENTE

Molimo ispuniti pre ulaska u školu.

1. Da li student ima bilo koji od sledećih novih ili pogoršanih simptoma? *



Temperaturu > 37.8°C



Kašalj



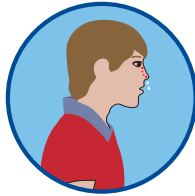
Otežano disanje



Gubitak čula ukusa
ili mirisa



Ne oseća se dobro,
ima bolove u mišićima
ili oseća umor



Pun nos ili
curenje iz
nosa



Glavobolju



Upalu grla ili bol
kod gutanja



Muku,
povraćanje
ili proliv

**Ako je odgovor
"DA" za bilo koji
simptom:**



**Ostanite
kod kuće i u
samo-izolaciji**



**Testirajte
se**



**Stupite u kontakt
sa pružaocem
zdravstvene nege**

2. Da li bilo ko od ukućana ima jedan ili više od gore navedenih simptoma?

Da **Ne**

3. Da li je bilo ko od ukućana putovao van Kanade u poslednjih 14 dana?

Da **Ne**

4. Da li je bilo ko od ukućana označen kao bliski kontakt sa nekim ko je zaražen COVID-om 19 ili mu je bilo naloženo da ostane kod kuće u samoizolaciji?

Da **Ne**

**Ako je odgovor
"DA" na pitanja
2, 3 ili 4:**



**Ostanite
kod kuće**



**Pridržavajte se saveta
Javnog Zdravlja Toronta**

*Deca koja zbog postojećeg zdravstvenog stanja, potvrđenog od strane pružaoca zdravstvene nege, imaju simptome ne treba da odgovaraju sa DA, ako simptom nije nov, različit ili pogoršan. Obratite pažnju na normalne simptome koje ima vaše dete.