



COVID-19

کیا آپ کو درج ذیل میں سے کوئی درپیش ہے:



گلے میں خراش، نکلنے
میں پریشانی



سانس لینے میں پریشانی
یا سانس پھولنا



کھانسی



بخار یا کپکپی



اچھا محسوس نہیں ہونا، حد
درجہ تھکاوٹ، عضلات میں
خراش



متلی، الٹی، اسہال



ذائقہ یا بو کم ہو جانا یا
گھٹ جانا



ناک بند ہونا/بہنا

کیا مناسب PPE پہنے بغیر COVID-19 کے کسی مصدقہ یا امکانی کیس
سے آپ کا قریبی رابطہ ہوا تھا؟



کیا آپ نے پچھلے 14 دنوں میں کینیڈا سے باہر کا سفر کیا ہے؟



اگر آپ نے ان میں سے کسی بھی سوال کا جواب ہاں میں دیا تو، گھر جائیں، خود
کو آئسولیٹ کریں۔ ٹیلی ہیلتھ یا اپنے نگہداشت صحت فراہم کنندہ کو کال کر کے پتہ
کریں کہ آپ کو ٹیسٹ کی ضرورت ہے۔

