



COVID-19

আপনার কি নিম্নলিখিতগুলির মধ্যে কোনো একটি আছে:



জ্বর অথবা ঠাণ্ডা অনুভব করা



কাশি



শ্বাস নিতে জটিলতা অথবা শ্বাসকষ্ট



গলা ব্যথা, গিলতে অসুবিধা



সর্দি/শ্বাসরোধী নাক



স্বাদ অথবা গন্ধ হ্রাস
অথবা হারিয়ে যাওয়া



বমি ভাব, বমি করা, ডায়েরিয়া



ভালো না লাগা, অতিরিক্ত ক্লান্তি
অনুভব করা, মাংসপেশীর ব্যথা



আপনি কি উপযুক্ত পিপিই পরিধান না করে কোভিড-19 নিশ্চিত থাকা অথবা সম্ভাব্য কোনো ঘটনার সংস্পর্শে এসেছিলেন?



আপনি কি বিগত 14 দিনের মধ্যে কানাডার বাইরে ভ্রমণ করতে গিয়েছিলেন?



যদি এই প্রশ্নগুলির কোনো একটির উত্তর আপনার হ্যাঁ হয়, তাহলে বাড়িতে ফিরে গিয়ে সবার থেকে নিজেকে বিচ্ছিন্ন করে রাখুন। আপনার কোনো পরীক্ষার প্রয়োজন আছে কি না তা জানার জন্য টেলিহেল্প অথবা আপনার স্বাস্থ্যের যত্ন প্রদানকারীকে কল করুন।