



COVID-19

Пожалуйста, заполните, прежде чем
входить в детское учреждение.

1. У Вашего ребенка имеются какие-либо новые или ухудшающиеся симптомы из указанных ниже?*



Температура выше
37,8°C



Кашель



Затрудненное дыхание



Потеря ощущения вкусов
или запахов



Боль в горле
или боль при
глотании



Заложенный нос или
насморк



Головная боль



Тошнота, рвота
или диарея



Плохое
самочувствие,
боль в мышцах
или усталость

Если в отношении
любого из
симптомов ответ
«ДА»:



Оставайтесь дома и
самоизолируйтесь +



Сдайте
тест

или



Свяжитесь с врачом

2. У кого-либо из лиц, которые проживают вместе с Вами, имеется
один или более из указанных выше симптомов?

Да Нет

3. Кто-либо из лиц, которые проживают вместе с Вами, выезжал
за пределы Канады в течение предыдущих 14 дней?

Да Нет

4. Кому-либо из лиц, которые проживают вместе с Вами,
приходило уведомление о том, что он/она был(-а) в тесном
контакте с больным COVID-19, или говорили оставаться дома и
самоизолироваться?

Да Нет

Если на вопрос
2, 3 или 4 ответ
«ДА»:



Оставайтесь
дома



Следуйте рекомендациям
Управления
здравоохранения Торонто
(Toronto Public Health)

*Если у ребенка имеется какое-либо другое заболевание, диагностированное медиками и имеющее аналогичные симптомы, не нужно отвечать «ДА», кроме случаев появления новых, других симптомов или их ухудшения. Обращайте внимание на изменение обычных симптомов, имеющихся у Вашего ребенка.

Обновлено в феврале 2021 г.

Russian