



COVID-19

Будь ласка, заповніть, перш ніж заходити до дитячого закладу.

1. Чи має Ваша дитина якісь нові симптоми з тих, що наведені нижче, або симптоми, які погіршуються?*



Температура вище 37,8°C



Кашель



Утруднене дихання



Втрата відчуття смаку або нюху



Біль у горлі або при ковтанні



Закладений ніс або нежить



Головний біль



Нудота, блювання або діарея



Погане самопочуття, біль у м'язах або втома

Якщо щодо будь-якого з симптомів відповідь «ТАК»:



Залишайтеся вдома і самоізолюйтеся



Пройдіть тестування або



Зверніться до лікаря

2. Чи має хтось із осіб, які мешкають разом з Вами, один або більше із зазначених вище симптомів?

Так Ні

3. Чи виїздив хтось з осіб, які мешкають разом з Вами, за межі Канади протягом минулих 14 днів?

Так Ні

4. Чи отримував хтось з осіб, які мешкають разом з Вами, повідомлення про тісний контакт з хворим на COVID-19, або чи казали комусь з таких осіб залишатися вдома та самоізолюватися?

Так Ні

Якщо на запитання 2, 3 або 4 відповідь «ТАК»:



Залишайтеся вдома



Виконуйте рекомендації Управління охорони здоров'я Торонто (Toronto Public Health)

*Якщо дитина має якесь інше захворювання, яке було діагновано медиками та має аналогічні симптоми, не треба відповідати «ТАК», окрім випадків, коли з'являються нові, інші симптоми, або наявні симптоми погіршуються. Звертайте увагу на зміну звичайних симптомів Вашої дитини.

Оновлено в лютому 2021 р.

Ukrainian