

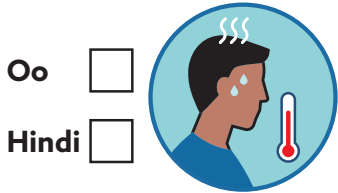


COVID-19

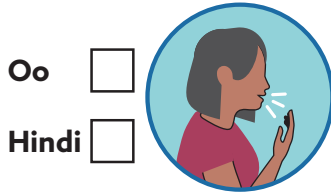
Mangyaring kumpletuhin bago simulan ang iyong trabaho ngayong araw.

Pangalan: _____ Petsa: _____ Oras: _____

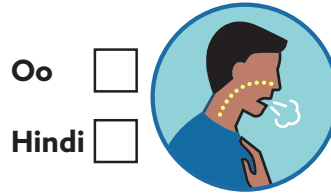
1.) Mayroon ka bang alinman sa mga sumusunod na bago o lumalalang sintomas o palatandaan?*



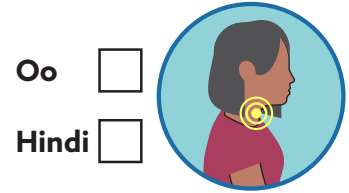
Lagnat o giniginaw



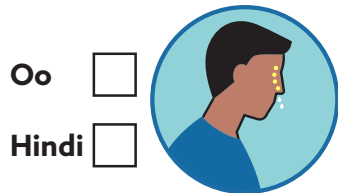
Ubo



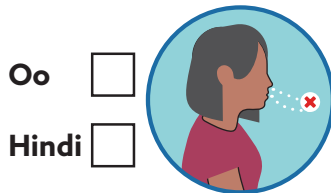
Kahirapang huminga o pangangapos ng hininga



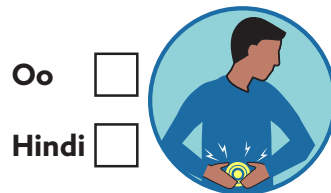
Pananakit ng lalamunan, kahirapang lumunok



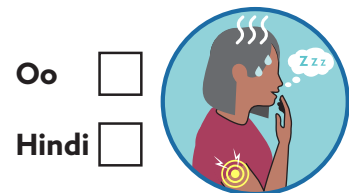
Baradong ilong/tumutulong sipon



Nabawasan o pagkawala ng panlasa o pang-amoy



Pakiramdam na nasusuka, pagduduwal, pagtatae



Masama ang pakiramdam, labis na pagkahapo, pananakit ng mga kalamnan

2.) Napalapit ka ba sa isang taong kumpirmado o posibleng kaso ng COVID-19 nang hindi nagsusuot ng naaangkop na PPE? Oo Hindi

3.) Bumiyahe ka ba sa labas ng Canada sa nakaraang 14 na araw? Oo Hindi

*Kung mayroon kang kasalukuyang kondisyon sa kalusugan na nagdudulot sa iyo ng mga parehong sintomas, hindi ka dapat sumagot ng OO, maliban kung ang sintomas ay bago, naiiba o lumalala. Tingnan ang mga pagbabago mula sa mga karaniwan mong sintomas.

Kung sumagot ka ng OO sa alinman sa mga tanong na ito, umuwi ng bahay at ibukod ang sarili. Tawagan ang Telehealth o ang iyong health care provider (tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan), upang malaman kung kailangan mong magpasuri.

Kung sumagot ka ng HINDI sa lahat ng tanong na ito, ikaw ay pumasa at maaaring pumasok sa trabaho/daluhan ang iyong aktibidad.

Ang mga sumusunod na katanungan ay ginagamit upang mag-screen para sa COVID-19 bago pumasok sa trabaho (negosyo o organisasyon) alinsunod sa Ontario Regulation 364/20. Maaari rin itong gamitin para sa ibang mga aktibidad.

Tagalog