



# 兒童/學生新冠病毒 (COVID-19) 感染篩查

請在進入日托中心、幼稚園至12年紀學校等場所前填妥此表。

2021年9月1日修訂

## 1. 該兒童/學生是否有任何以下新發或惡化的症狀？\*\*



發燒，體溫超過  
37.8°C和/或發寒



咳嗽



呼吸困難



味覺/嗅覺減弱或喪失



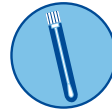
噁心、嘔吐、腹瀉

• 如果兒童/學生因存在健康問題而出現以上症狀，並已經過醫生診斷的，請選擇“否”。如果症狀新發、與健康問題導致的症狀不同或症狀惡化，請選擇“是”。

如果出現其中任  
何一項症狀：



留在家裡自我  
隔離



接受檢測

或



和健康醫生聯繫

## 2. 您家共同生活的人員中，是否有人出現一項或多項感染新冠病毒症狀，且/或正在等待檢測結果？

是

否

• 如果兒童/學生已完成疫苗接種\*，或在90天內曾檢測呈陽性但已解除隔離要求的，請選擇“否”。

## 3. 最近10天內，該兒童/學生接受快速抗原檢測或使用家庭快速檢測套裝的檢測結果是否呈陽性？

是

否

• 如果該兒童/學生在檢測中心接受PCR檢測（核酸檢測）的結果呈陰性，請選擇“否”。

## 4. 該兒童/學生是否收到通知，告知其是2019新冠病毒感染病例的密切接觸者或需要留在家裡自我隔離？

是

否

• 如果兒童/學生已完成疫苗接種\*，或在以往90天內曾檢測呈陽性但已解除隔離要求的，或公共衛生部門告知該兒童/學生無需進行自我隔離的，請選擇“否”。

## 5. 最近14天內，該兒童/學生是否離開過加拿大，且根據聯邦防疫規定需要進行自我隔離？

是

否

如果針對第2，3、4或  
5項問題的回答“是”：



留在家裡自我  
隔離



遵守公共衛生部門  
的建議



\* 完成疫苗接種指：針對要求接種兩劑或一劑的疫苗，完成第二劑疫苗接種或一劑疫苗接種的時間已滿14天。

\*\*任何患病或出現症狀的人員應留在家裡；如有必要，應接受健康醫生的評估。