

Herramienta de detección de COVID-19

Por favor utilice su propia pluma/lápiz para completar para prevenir la diseminación del virus.

Nombre: _____

Fecha: _____

Hora: _____

En las últimas 24 horas, ¿ha experimentado cualquier *síntoma, que no se debe a una enfermedad crónica anteriormente diagnosticada por un profesional de cuidados de la salud?

Sí No

En las últimas 24 horas, ¿ha experimentado un integrante de su hogar (que no sea usted) cualquier *síntoma, que no se deba a una enfermedad crónica anteriormente diagnosticada por un profesional de cuidados de la salud **Y** no ha recibido un resultado negativo a una prueba para detectar COVID-19 con respecto a esos síntomas? Si está completamente vacunado y salud pública no le ha informado que se debe mantener aislado responda 'No'.

Sí No

En los últimos 10 días, ¿lo han identificado como un "contacto de alto riesgo" con alguien que actualmente tiene COVID-19? Si está completamente vacunado y salud pública no le ha informado que se debe mantener aislado responda 'No'.

Sí No

En los últimos 10 días, ¿ha estado en contacto cercano con alguien con *síntomas de COVID-19, **Y** ha viajado a áreas más afectadas de Canadá 10 días antes de la aparición de los síntomas **O** se ha hecho una prueba y los resultados de laboratorio fueron inconclusos y salud pública no le han informado que puede salir del aislamiento? Si está completamente vacunado y salud pública no le ha informado que se debe mantener aislado responda 'No'.

Sí No

Síntomas

- Fiebre / escalofríos
- Tos nueva o tos que ha empeorado
- Dificultad para respirar
- Disminución o pérdida de gusto u olfato
- Fatiga, apatía o malestar (sensación general de no sentirse bien, falta de energía, cansancio extremo **)
- Molestias o dolores musculares**
- Náusea / vómito, diarrea
- Dolor de garganta (dolor o dificultad al tragar)
- Secreción / congestión nasal
- Dolor de cabeza**
- Para niños pequeños: disminución o falta de apetito

Otros síntomas:

- Dolor abdominal
- Conjuntivitis (ojo color de rosa)

**No relacionado a que recibió la vacuna contra COVID-19 en las últimas 48 horas.

Para más información consulte niagararegion.ca/COVID19.

Se considera completamente vacunado cuando ha recibido:

- Una serie completa de vacunas contra COVID-19 autorizada por Salud Canadá o cualquier combinación de tales vacunas, O
- Una o dos dosis de una vacuna contra COVID-19 no autorizada por Salud Canadá, seguida de una dosis de una vacuna ARNm autorizada por Salud Canadá, O
- Tres dosis de una vacuna contra COVID-19 no autorizada por Salud Canadá;

También debe haber recibido la última dosis de la vacuna contra COVID-19 por lo menos hace 14 días.

Herramienta de detección de COVID-19

Por favor utilice su propia pluma/lápiz para completar para prevenir la diseminación del virus.

En los últimos 10 días, ¿le aconsejaron consultar con un profesional de cuidados de la salud sobre COVID 19, pero decidió no hacerlo, se le informó que se debe hacer la prueba para detectar COVID-19, pero decidió no hacerlo dio positivo a COVID-19 debido a *síntomas, pero aún no recibe los resultados de la prueba? Esta pregunta no corresponde a los que se le hizo la prueba como parte de vigilancia en el lugar de trabajo.

Sí No

En los últimos 10 días, ¿se le informó a un integrante de su hogar que consulte con un profesional de cuidados de la salud sobre COVID-19, pero decidió no hacerlo se le informó que se debe hacer la prueba para detectar COVID-19, pero decidió no hacerlo dio positivo a la prueba para detectar COVID-19 debido a síntomas, pero aún no recibe los resultados de la prueba? Esta pregunta no corresponde a los que viven con alguien a quien se le hizo la prueba como parte de vigilancia en el lugar de trabajo. Si está completamente vacunado y salud pública no le ha informado que se debe mantener aislado responda 'No'.

Sí No

En los últimos 14 días, ¿ha viajado fuera de Canadá? Si está exento de los requisitos de cuarentena porque es un trabajador esencial o está completamente vacunado, responda 'No'.

Sí No

Si respondió **SÍ** a cualquiera de las preguntas anteriores, váyase a casa, inmediatamente manténgase aislado y llame a su proveedor de cuidados de la salud si tiene o empieza a presentar síntomas.

Línea de Información de COVID-19

905-688-8248, oprima 7, Número de teléfono gratuito: 1-888-505-6074
niagararegion.ca/**COVID19**

Niagara  Region