



## أسئلة التحري المهمة حول كوفيد-19

### توقف

هل انت او طفلك او احد افراد عائلتك لديكم اي من الاعراض التالية؟



Hamilton-Wentworth  
Catholic District School Board

*Believing, Achieving, Serving*

- حمى بدرجة حرارة 37.8 او اعلى من ذلك.
- سعال سيء جديد أو نحو الأسوء.
- قصور أو صعوبة في التنفس.
- التهاب في الحلق.
- صعوبة في الابتلاع.
- فقدان حاسة الشم أو التذوق.
- غثيان أو تقيؤ أو اسهال او ربما أوجاع بطنية.
- سيلان او احتقان في الأنف بدون مسببات واضحة كالحساسية الموسمية او حك الأنف او ما شابه.
- التعب الغير مبرر او التشنجات العضلية المفاجئة او الوعكات الخفيفة.
- القشعريرة
- الصداع
- احتقان العين او احمرار الجفون
- صعوبة التغذية عند الرضع او حديثي الولادة او الخمول لدى الاطفال الاكبر سنا.

هل كنت على اتصال مباشر مع اي شخص كان يعاني من امراض الجهاز التنفسي المزمنة وكان هذا الشخص مسافرا خارج كندا في اخر 14 يوما مضت؟

هل كان لديك اتصال مباشر بأحد ما تم تشخيصه بفايروس كورونا / كوفيد-19 او شخص كان على اتصال وثيق مع حالة مؤكدة ب كوفيد-19, من دون ارتدائك لمعدات الحماية في اخر 14 يوما مضت؟

**إذا كان جوابك بنعم لأي من هذه الاسئلة فالرجاء عدم الدخول !**

ولا بإمكان طفلك الدخول ايضا, لضمان سلامة جميع المتواجدين  
اتصل مباشرة بمقدم الرعاية الصحية الخاص بك او بدائرة الصحة العامة على الرقم 905-974-9848  
أختيار 2

حزيران/يونيو 2020