

كوفيد-19

# استمارة فحص

ينبغي للآباء ومقدمي الرعاية مراجعة القائمة التالية مع أطفالهم قبل إرسالهم إلى المدرسة كل يوم.

هل يعاني طفلك من أي مما يلي:

التهاب الحلق،  
صعوبة في البلع

نعم  
 لا

ضيق في  
التنفس

نعم  
 لا

سعال جديد  
أو متفاقم

نعم  
 لا

حمى 37.8 درجة مئوية  
أو أعلى

نعم  
 لا

الغثيان والقيء  
والإسهال

نعم  
 لا

ليس على  
ما يرام

نعم  
 لا

فقدان حاسة  
التذوق أو الشم

نعم  
 لا

سيلان الأنف

نعم  
 لا

على سبيل المثال قشعريرة،  
تعب، العين الوردية، انعدام  
الشهية

لا علاقة له بالحساسية الموسمية أو  
غيرها من الأمراض المعروفة

نعم  
 لا

في الأيام الـ 14 الماضية، هل كان الطفل على اتصال  
وثيق بحالة مؤكدة لكوفيد-19؟



نعم  
 لا

هل عدت أنت أو طفلك من السفر خارج كندا  
خلال الـ 14 يومًا الماضية؟



إذا أجبت بنعم على أي من هذه الأسئلة، فابق في المنزل واعزل نفسك على الفور. اتصل  
بمقدم الرعاية الصحية الخاص بك أو اذهب إلى مركز التقييم لمعرفة ما إذا كنت بحاجة  
إلى اختبار كوفيد-19.

