

Preguntas de evaluación de la COVID para pacientes

(COVID Screening Questions for Patients)

Indique si presenta alguno de los siguientes síntomas:

- fiebre;
- tos de nueva aparición que comenzó en los últimos 14 días;
- dolor de garganta;
- falta de aire;
- cualquier otro nuevo signo de enfermedad respiratoria; o
- diarrea o vómitos en las últimas 24 horas.

En los últimos 14 días antes del comienzo de la enfermedad, ¿viajó a algún lugar fuera de Canadá?

En los últimos 14 días, ¿tuvo contacto estrecho con un caso confirmado o probable de COVID-19, o exposición en un laboratorio a material biológico del que se sepa que contenía el virus de la COVID-19?

¿Tuvo contacto estrecho con una persona que tenía enfermedad respiratoria aguda y que había viajado fuera de Canadá en los últimos 14 días antes de enfermarse?

¿Está esperando los resultados de la prueba de COVID-19?

¿Ha dado positivo en la prueba de COVID-19 en los últimos 10 días?