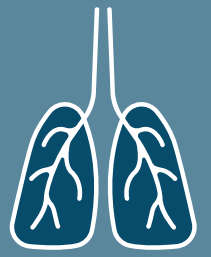
PREVENCIÓN DE LA PROPAGACIÓN DE COVID-19:
AUTOREVISIÓN DE COVID-19 AL PRIMER PUNTO DE CONTACTO

Visitante/Empleado:

¿Tiene fiebre Y señas/síntomas de enfermedad del tracto respiratorio inferior (por ejemplo tos o dificultad para respirar)?



En los últimos 14 días, ¿ha tenido contacto cercano a un paciente de COVID-19 confirmado por pruebas de laboratorio?

¿Tiene fiebre O señas/síntomas de enfermedad del tracto respiratorio inferior (por ejemplo tos o dificultad para respirar) Y ha viajado a una de las áreas geográficas afectadas en los 14 días previos a que se presentarán sus síntomas?

Temperatura – – – – – – – – – → **100.4°F or 38°C**

Si el visitante/empleado responde SÍ a cualquiera de las primeras tres preguntas. NO se le permitirá entrada al edificio. Aconseje que regrese a casa o a su agencia para recibir instrucciones adicionales.

El Visitante/Empleado puede permitir de manera voluntaria que se le tome la temperatura. (100.4°F (38°C) o más es considerado fiebre)

Harris County Public Health
Building a Healthy Community

HCPHTX.ORG

COVID 19 CORONAVIRUS DISEASE