

**Ask the following 3 questions
every day before school/work:**

3 Questions

Action

1

Do I have any of the following symptoms that are new or worsening?

- fever or chills
- cough
- shortness of breath or difficulty breathing
- fatigue
- muscle or body aches
- headache
- repeated shaking/ tremors
- new loss of taste or smell
- sore throat
- congestion or runny nose
- nausea or vomiting
- diarrhea


**If YES
STAY HOME**

2

*Have I or anyone in my household been confirmed/suspected with COVID-19 in the last 14 days?**

* If you have not tested positive yourself, are fully vaccinated, and have NO symptoms, you can continue going to work or school.


**If YES
STAY HOME**

3

Am I unvaccinated or partially vaccinated and been notified that I am a close contact with someone who has tested positive for COVID-19 in the last 14 days?*

*Close contact is someone who has been within 6 feet of a positive person for 15 minutes or more cumulatively within a 24 hour period


**If YES
STAY HOME**

If a student, employee or essential visitor answers "YES" to any of the above questions, they should:

- Remain home – **DO NOT** go to school/work
- **DO** notify your child's school/employee's department supervisor

Hágase las siguientes 3 preguntas cada día antes de ir a la escuela o trabajo:

3 preguntas

acción

1

¿Tengo alguno de los siguientes síntomas? Ya sean nuevos o que estén empeorando.

- Fiebre o escalofríos
- dolor de cabeza
- Tos
- Pérdida nueva del gusto u olfato
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- dolor de garganta
- Temblores o temblores repetitivos
- fatiga
- congestión o escurrimiento nasal
- dolor muscular o del cuerpo
- Náusea o vómito
- diarrea



Si contesto **si**,
quédese en casa

2

*En los últimos 14 días, ¿yo o alguien en mi casa ha sido confirmado o se sospecha con COVID-19?**

* Si usted no ha dado positivo usted mismo, está completamente vacunado, y NO tiene síntomas, puede seguir yendo al trabajo o a la escuela



Si contesto **si**,
quédese en casa

3

¿No he sido vacunado o estoy parcialmente vacunado y he sido notificado que soy un contacto cercano de alguien que dio positivo a COVID-19 en los últimos 14 días?*

*Contacto cercano es alguien que ha estado e menos de 6 pies de distancia de una persona positiva por 15 minutos o más de tiempo acumulado en un período de 24 horas



Si contesto **si**,
quédese en casa

Si un estudiante, empleado o visitante esencial contestó "SI" a cualquiera de las preguntas anteriores, deben de:

- Permanecer en casa – **NO IR** a la escuela/trabajo
- **NOTIFICAR** a la escuela de su hijo/ al supervisor de su departamento laboral

Nug 3 nqi lus nram qab no txhua hnub
ua ntej mus kawm ntawv/ua hauj lwm

3 nqi lus nug

Yuav Ua Li Cas

1

Kuv puas muaj tej yam mob tshiab los yog mob heev tshaj li cov nram qab no?

- Kub ib ce los yog ua daus no
- Hnoos
- Ua tsis tshua taus pa los yog ua pa nyuaj nyuaj
- Tsis muaj zog
- Mob leeg los yog mob ib ce
- Mob taub hau
- tshee tas li/tshee hnyo
- Noj tsis hnob qab los yog tsis hnob ntshiab
- Mob caj pas
- Txhaws ntswg los yog los los ntswg
- Xeev siab los yog ntuav
- Raws plab


Yog **MUAJ**
NYOB HAUV TSEV

2

Puas yog kuv los yog ib tug neeg twg hauv kuv tsev neeg tau muaj los yog xav tias tsam muaj tus kab mob COVID-19 ntawm 14 hnub dhau los?*

*Yog hais tias koj ntsuas koj tus kheej es qhia tias koj tsis muaj tus kab mob, koj txhaj tshuaj puv lawm, thiab TSIS HNOV mob qhov twg, koj mus ua hauj lwm los sis mus rau tom tsev kawm ntawv tau.


Yog **MUAJ**
NYOB HAUV TSEV

3

Puas yog kuv tseem tsis tau txhaj tshuaj tiv thaiv kab mob/txhaj tshuaj ib koob lawm thiab tau raug qhia hais tias kuv tau nyob ze* rau ib tug neeg uas muaj tus kab mob COVID-19 ntawm 14 hnub dhau los?

*Tau nyob ze yog tus neeg uas tau nyob ze li 6 kauj ruam ntawm tus neeg uas muaj tus kab mob li 15 feeb los yog ntev tshaj muab suav ua ke ntawm ntu 24 teev


Yog **MUAJ**
NYOB HAUV TSEV

Yog ib tug tub ntshais kawm ntawv, neeg ua hauj lwm los yog cov qhua teb hais tias "MUAJ" rau cov lus nug sau toj no, lawv yuav tsum:

- Nyob hauv tsev-TSIS TXHOB mus kawm ntawv/hauj lwm
- YUAV TSUM qhia mus rau koj tus me nyuam lub tsev kawm ntawv/tus neeg ua hauj lwm tus thawj koj