



Mẫu Sàng Lọc COVID Lodi USO

Tên: _____

Trường: _____ Lớp: _____

Người trả lời có gặp ai bị nhiễm COVID-19 trong 10 ngày qua không?

Có Không

Những triệu chứng:

có không

Ho khan

Hụt hơi

Sốt (100.4°F)

Ổn lạnh, rùng mình

Da mới phát ban hoặc Đổi màu

Đau đầu

Đau họng

Mất mùi hoặc vị mới

Triệu chứng tiêu hóa

Bất kỳ vấn đề sức khỏe nào khác : _____

Tên người điền mẫu đơn: _____

Ngày: _____