

COVID19 የሁለተኛ ደረጃ ተማሪ ማረጋገጫ ቅጽ

ለሚከተለው ተጨማሪ ሰነድ፣ COVID19 ተቆጣጣሪ፣ ማረጋገጫና ማጣሪያ አስተባባሪ።

የዋሽንግተን የጤና እና የሰራተኛና (Washington Departments of Health) እና አሰሪ ኢንዱስትሪዎች (Labor & Industries) መምሪያዎች የትምህርት ቤት ዲስትሪክቶችን ተማሪዎች በCOVID-19 የተያዙ ስለመሆኑ ወይም ለCOVID-19 ከተጋለጡ ሰው ጋር የቅርብ ንክኪ ያደረጉ ስለመሆኑ ለመወሰን በሁሉም ተማሪዎች ላይ ማጣሪያ እንዲያደርጉ ይጠይቃሉ።

የተማሪው ስም _____

ቀን _____

ባለፉት 24 ሰዎች ውስጥ ከሚከተሉት መካከል የትኛውም ምልክቶች ታይተዋል፡

- 100.4 ወይም ከዛ በላይ የሆነ ትኩሳት
- ሳል
- የትንፋሽ ማጠር ወይም መተንፈስ አለመቻል
- ብርድ ብርድ ማለት
- የጠዕም ማጣት ወይም ማሸተት አለመቻል
- ድካም*
- የጡንቻ ህመም ወይም የሰውነት ህመም*
- ራስ ምታት*
- ጉሮሮ መሰርሰር*
- የአፍንጫ ፈሰሽ መብዛት*
- ማቅለሽለሽ ወይም ማስመለስ*
- ተቅማጥ*
- ሌሎች ቀደም ሲል ከነበረ ሁኔታ ጋር ተያያዥነት የሌላቸው አዲስ የህመም ምልክቶች (ለምሳሌ፡ ወቅትን ተከትለው የሚመጡ አለርጂዎች)

* የአጭር ጊዜ ምልክት - ከእነዚህ ምልክቶች መካከል **አንዱ ብቻ** የሚታይብዎ ከሆነ እና ምልክቱ መታየት የጀመረው እና እየተባባሰ የመጣው ከ24 ሰዎች በላይ ጊዜ ውስጥ ከሆነ **እንዲሁም** ምንም የታወቀ የCOVID-19 ተጋላጭነት (የቅርብ ንክኪ) ከሌለዎት። የአጭር ጊዜ ምልክት ከታየበት ቀን ቀጥሎ ባለው ቀን ወደ ትምህርት ቤት መመለስ ይችላሉ። የCOVID-19 ምርመራ ማድረግ አይጠበቅም።

አዎ _____

አይ _____

1. በCOVID-19 መያዙ ከተረጋገጠ ሰው ጋር የቅርብ ንክኪ አድርገዋል?
የቅርብ ንክኪ፡ በCOVID 19 ከተያዙ ሰው ጋር በ6 ጫማ ርቀት ውስጥ በጠቅላላው ለ15 ደቂቃዎች ወይም ከ24 ሰዎች በላይ ጊዜ ግንኙነት ማድረግን፤ **ወይም** በCOVID-19 ከተያዙ ሰው ጋር በአንድ ቤት ውስጥ መኖርን፤ **ወይም** በCOVID-19 ለተያዙ ሰው እንክብካቤ ማድረግን፤ **ወይም** በCOVID-19 ከተያዙ ሰው ምራቅ ወይም ሌሎች የሰውነት ፈሰሾች ጋር በቀጥታ መነካካትን ያጠቃልላል።
2. በቤተሰብዎ ውስጥ የCOVID-19 መሰል ምልክቶች የሚታዩበት የትኛውም ሰው አለ እና/ወይም በመኖሪያ ቤትዎ ውስጥ የCOVID-19 ምርመራ የተደረገለት የትኛውም ሰው አለ?
3. ባለፉት 10 ቀናት ውስጥ ለንቁ ቫይረስ የCOVID-19 ምርመራ ውጤትዎ ፖዘቲቭ ሆነው ነበር?
4. ባለፉት 14 ቀናት ውስጥ የማህበረሰብ ጤና ወይም የህክምና ሙያተኛ COVID-19ን በተመለከቱ ስጋቶች የተነሳ እራስዎን እንዲቆጣጠሩ፣ እራስዎን እንዲያገሉ ወይም እራስዎን ኪራንታይን እንዲያደርጉ ነግሮዎታል?

ለየትኛውም እነዚህ ጥያቄዎች መልስዎ አዎ ከሆነ በቤት ውስጥ ይቆዩ እንዲሁም ትምህርት ቤትዎን ያነጋግሩ።

አዎ _____

አይ _____

ለየትኛውም ከላይ ለተጠቀሱት ጠያቂዎች መልስዎ አዎ ከሆነ እባክዎ ልጅዎን ወደ ትምህርት ቤት አይውሰዱ እንዲሁም የክትትል ፖሊሲውን ይከተሉ።

ከላይ ከላይ የሰጠኋቸው ምላሾች ባለኝ እውቀት እውነተኛና ትክክለኛ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ።

የተማሪው ፊርማ

ቀን