

Daily Home Screening for Students

غربالگری خانگی روزانه برای دانش آموزان

والدین: لطفا این چک لیست کوتاه را هر روز صبح قبل از آمدن فرزندتان به مدرسه تکمیل کنید.

بخش ۱: علائم

دما از طریق دهان گرفته شده ۱۰۰٫۴ درجه فارنهایت یا بیشتر	<input type="checkbox"/>
گلو درد	<input type="checkbox"/>
سرفه جدید غیر قابل کنترل یا مشکل تنفسی (برای دانش آموزان مبتلا به آلرژی مزمن/سرفه های آسمی، تغییر در نوع سرفه آنها از سرفه های قبلی)	<input type="checkbox"/>
حالت تهوع/استفراغ/اسهال	<input type="checkbox"/>
شروع سردرد جدید، به ویژه همراه با تب	<input type="checkbox"/>
احتقان/گرفتگی، آبریزش بینی (غیرمرتبط به آلرژی)	<input type="checkbox"/>
خستگی، دردهای عضلانی یا بدنی	<input type="checkbox"/>
از دست دادن حس چشایی و بویایی	<input type="checkbox"/>

بخش ۲: در معرض واقع شدن

تماس نزدیک (فاصله ی کمتر از ۶ فوت حداقل ۱۵ دقیقه با فرد آلوده) با فرد تایید شده مبتلا به کووید-۱۹	<input type="checkbox"/>
به منطقه ای سفر کرده یا زندگی کرده اید که اداره بهداشت محلی، ایالتی، یا کشوری آنجا گزارش تعداد زیادی از موارد کووید-۱۹ داده است	<input type="checkbox"/>

اگر دانش آموزی علائم مربوط به بخش ۱ یا هر یک از قسمتهای بخش ۲ را دارد، او را به مدرسه نفرستید. لطفا با شماره ی حضور و غیاب مدرسه خود تماس گرفته و غیبت فرزندتان را به آنها اطلاع دهید.

Adapted from the "Daily Home Symptom Screening for Students" provided by CDPH Industry Guidelines

Revised 09-18-2020