

Screening Patients, Essential Escorts, Support Persons and Visitors for Coronavirus Disease-2019 (COVID-19) KOREAN

귀하의 돌봄과 안전이 최우선입니다. 귀하의 보호와 다른 환자 및 직원의 안전을 위해 아래 질문을 읽고 직원이 검토할 수 있도록 답변을 선택하십시오,

Your care and safety is a top priority. For your protection and the safety of other patients and staff, please read the questions below and point to your answers for staff to review.

1. 다음 증상 중 하나(새로운 또는 증상 악화)가 있습니까?

- | | |
|---------------|-------------------------|
| • 기침 | • 발열(화씨 100.4도 이하) 또는 열 |
| • 호흡 곤란 | • 오한 또는 몸살 |
| • 설사 | • 인두통 |
| • 후각 또는 미각 상실 | |

또는

2. 최근 10일 이내에 COVID-19 진단을 받으셨습니까?

- 아니오** → 새 수술용 마스크를 환자/필수 동반자/지원 담당자/방문자에게 제공하고 다음 질문을 계속합니다.
- 예** → 새 수술용 마스크를 환자/필수 동반자/지원 담당자/방문자에게 제공하고 추가 지침을 기다리십시오 (아래 참조)
- 예** → 방문객은 입장할 수 없으며 시설에서 나가야 합니다.

1. Do you have one of the following symptoms (new or worsening)?

- | | |
|--------------------------|--|
| • Cough | • Fever (>100.4 deg F) or feeling feverish |
| • Shortness of breath | • Chills or body aches |
| • Diarrhea | • Sore throat |
| • Loss of smell or taste | |

OR

Have you been diagnosed with COVID-19 in the last 10 days?

- If no** → Give the **patient/essential escort/support person/visitor** a new surgical mask and continue to next question
- If yes** → Give the **patient/essential escort/support person** a new surgical mask and await further instructions (see below)
- If yes** → The **visitor** cannot visit and should leave the facility

2. 지난 10일 동안 COVID-19 진단을 받은 사람과 접촉한 적이 있습니까?

- 아니오** → 환자/필수 동반자/지원 담당자/가 새 수술용 마스크가 있는지 확인하고, 계속 방문합니다. (아래 참조)
- 예** → 환자/필수 동반자/지원 담당자/가 새 수술용 마스크가 착용하고, 추가 지침을 기다리십시오 (아래 참조)
- 예** → 방문객은 입장할 수 없으며 시설에서 나가야 합니다.

2. Have you been in contact with someone who has been diagnosed with COVID-19 in the last 10 days?

- If no** → Ensure **patient/essential escort/support person/visitor** has a new surgical mask and continue with visit
- If yes** → Ensure **patient/essential escort/support person** has a new surgical mask and await further instructions (see below)
- If yes** → The **visitor** cannot visit and should leave the facility

ACTIONS for STAFF: For patients: If **YES to question 1 or 2:** Priority for rooming and/or being seen in local designated COVID-19 care location

For essential escorts/support persons: If **YES to question 1 or 2:** Contact clinic for further instructions

For visitors: If **YES to question 1 or 2:** Visitor cannot visit and should leave the facility