

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

مراقبت و ایمنی شما اولویت اصلی است. برای محافظت از خود و سایر بیماران و کارکنان ، لطفا سوالات زیر را بخوانید و پاسخ هایتان را برای کارکنان شرح دهید.

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.

<p style="text-align: center;">آیا یکی از علائم زیر را دارید (بتازگی یا درحال پیشروی)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 50%;">• سرفه <li style="width: 50%;">• تب (< 100.4 درجه فارنهایت) یا احساس تب <li style="width: 50%;">• نفس تنگی <li style="width: 50%;">• اسهال <li style="width: 50%;">• لرزه یا درد بدن <li style="width: 50%;">• از دست دادن بو یا مزه <li style="width: 50%;">• گلو درد <p style="text-align: center;">یا</p> <p style="text-align: center;">2- آیا در 10 روز گذشته تست کرونا شما مثبت بوده است؟</p> <p>به بیمار/ اسکورت اضطراری/ شخص همراه/ بازدید کننده، یک ماسک جراحی جدید دهید و با سوال بعدی ادامه دهید. <input type="checkbox"/> اگر خیر ←</p> <p>به بیمار/ اسکورت اضطراری / شخص همراه، یک ماسک جراحی جدید دهید و منتظر دستورالعمل های بعدی باشید (پایین را ببینید) <input type="checkbox"/> اگر بله ←</p> <p>بازدید کننده حق بازدید ندارد و باید مجموعه را ترک کند. <input type="checkbox"/> اگر بله ←</p>	<p>1. Do you have one of the following symptoms (new or worsening)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cough • Shortness of breath • Diarrhea • Loss of smell or taste • Fever (>100.4 deg F) or feeling feverish • Chills or body aches • Sore throat <p style="text-align: center;">OR</p> <p>Have you been diagnosed with COVID-19 in the last 10 days?</p> <p><input type="checkbox"/> If no → Give the patient/essential escort/support person/visitor a new surgical mask and continue to next question</p> <p><input type="checkbox"/> If yes → Give the patient/essential escort/support person a new surgical mask and await further instructions (see below)</p> <p><input type="checkbox"/> If yes → The visitor cannot visit and should leave the facility</p>
<p>2- آیا در 10 روز گذشته با شخصی که مبتلا به کوید 19 تشخیص داده شده است در تماس بوده اید؟</p> <p>مطمئن شوید بیمار/ اسکورت اضطراری / شخص همراه/ بازدید کننده، یک ماسک جراحی جدید دارد و به بازدید ادامه دهید. <input type="checkbox"/> اگر خیر ←</p> <p>مطمئن شوید بیمار/ اسکورت اضطراری / شخص همراه، یک ماسک جراحی جدید دارد و منتظر دستورالعمل های بعدی باشید (پایین را ببینید) <input type="checkbox"/> اگر بله ←</p> <p>بازدید کننده حق بازدید ندارد و باید مجموعه را ترک کند. <input type="checkbox"/> اگر بله ←</p>	<p>2. Have you been in contact with someone who has been diagnosed with COVID-19 in the last 10 days?</p> <p><input type="checkbox"/> If no → Ensure patient/essential escort/support person/visitor has a new surgical mask and continue with visit</p> <p><input type="checkbox"/> If yes → Ensure patient/essential escort/support person has a new surgical mask and await further instructions (see below)</p> <p><input type="checkbox"/> If yes → The visitor cannot visit and should leave the facility</p>

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