

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

Su cuidado y seguridad es una prioridad absoluta. Para su protección y la seguridad de otros pacientes y del personal, por favor, lea las preguntas a continuación y señale sus respuestas para que el personal las revise.

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. ¿Tiene alguno de los siguientes síntomas (nuevo o que empeora)?

- Tos
- Dificultad para respirar
- Diarrea
- Pérdida del olfato o el gusto
- Fiebre (> 100,4 grados F) o sensación de fiebre
- Escalofríos o dolores corporales
- Dolor de garganta

O

¿Ha sido diagnosticado con COVID-19 en los últimos 10 días?

- Si no** → Proporcíonele un cubrebocas quirúrgico al **paciente/acompañante esencial/persona de apoyo/visitante** y continúe con la siguiente pregunta.
- Si es así** → Proporcíonele un cubrebocas quirúrgico al **paciente/acompañante esencial/persona de apoyo** y espere por nuevas instrucciones (ver abajo).
- Si es así** → El **visitante** no podrá realizar visitas y deberá abandonar las instalaciones.

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

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

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. ¿Ha estado en contacto con alguien que haya sido diagnosticado con COVID-19 en los últimos 10 días?

- Si no** → Asegúrese que el **paciente/ acompañante esencial/persona de apoyo/visitante** tenga un nuevo cubrebocas quirúrgico y continúe con la visita.
- Si es así** → Asegúrese de que el **paciente/ acompañante esencial/persona de apoyo/ visitante** tenga un nuevo cubrebocas quirúrgico y espere por nuevas instrucciones (ver abajo).
- Si es así** → El **visitante** no podrá realizar visitas y deberá abandonar las instalaciones.

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