

**Ask the following 3 questions  
every day before school/work:**

## 3 Questions

## Action

**1**

*Do I have any of the following symptoms  
that are new or worsening?*

- fever or chills
- cough
- shortness of breath  
or difficulty breathing
- fatigue
- muscle or body aches
- headache
- repeated shaking/ tremors
- new loss of taste or smell
- sore throat
- congestion or runny nose
- nausea or vomiting
- diarrhea

  
**If YES  
STAY HOME**

**2**

*Have I or anyone in my household  
been confirmed/suspected with  
COVID-19 in the last 14 days?*

  
**If YES  
STAY HOME**

**3**

*Have I been notified that I am  
a close contact\* with  
someone who has tested  
positive for COVID-19 in  
the last 14 days?*

  
**If YES  
STAY HOME**

\*Close Contact- someone who has spent 15 minutes  
cumulative or more time within 6 feet or less of a  
positive person starting from 48 hours before the  
person began feeling sick

**If a student, employee or essential visitor answers "YES" to any of the above questions, they should:**

- **Remain home – DO NOT go to school/work**
- **DO notify your child's school/employee's department supervisor**

## Hágase las siguientes 3 preguntas cada día antes de ir a la escuela o trabajo:

### 3 preguntas

### acción

1

*¿Tengo alguno de los siguientes síntomas? Ya sean nuevos o que estén empeorando.*

- Fiebre o escalofríos
- dolor de cabeza
- Tos
- Pérdida nueva del gusto u olfato
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- dolor de garganta
- Temblores o temblores repetitivos
- fatiga
- congestión o escurrimiento nasal
- dolor muscular o del cuerpo
- Náusea o vómito
- diarrea



Si contesto **si**,  
quédese en casa

2

*En los últimos 14 días, ¿yo o alguien en mi casa ha sido confirmado o se sospecha con COVID-19?*



Si contesto **si**,  
quédese en casa

3

*¿He sido notificado que soy un contacto cercano\* con alguien que dio positivo a COVID-19 en los últimos 14 días?*



Si contesto **si**,  
quédese en casa

\*contacto cercano- alguien que ha pasado 15 minutos en total o más a 6 pies o menos de distancia de una persona positiva a partir de las 48 horas previas a que la persona comenzara a sentirse enferma

Si un estudiante, empleado o visitante esencial contesto "SI" a cualquiera de las preguntas anteriores, deben de:

- Permanecer en casa – **NO IR** a la escuela/trabajo
- **NOTIFICAR** a la escuela de su hijo/ al supervisor de su departamento laboral

**Nug 3 nqi lus nram qab no txhua hnub  
ua ntej mus kawm ntawv/ua hauj lwm**

**3 nqi lus nug**

Yuav Ua Li Cas

**1**

*Kuv puas muaj tej yam mob tshiab los yog  
mob heev tshaj li cov nram qab no?*

- Kub ib ce los yog ua daus no
- Hnoos
- Ua tsis tshua taus pa los yog ua pa nyuaj nyuaj
- Tsis muaj zog
- Mob leeg los yog mob ib ce
- Mob taub hau
- tshee tas li/tshee hnyo
- Noj tsis hnov qab los yog tsis hnov  
ntxhiab
- Mob caj pas
- Txhaws ntswg los yog los los ntswg
- Xeev siab los yog ntuav
- Raws plab

  
Yog **MUAJ**  
NYOB HAUV TSEV

**2**

*Puas yog kuv los yog ib tug neeg  
twg hauv kuv tsev neeg tau muaj  
los yog xav tias tsam muaj tus  
kab mob COVID-19 ntawm 14  
hnub dhau los?*

  
Yog **MUAJ**  
NYOB HAUV TSEV

**3**

*Kuv puas tau raug qhia hais  
tias kuv tau mus nyob ze\*  
nrog ib tug neeg uas tau  
kuaj es qhia tau hais tias  
nws muaj tus kab mob  
COVID-19 ntawm 14  
hnub dhau los lawm?*

\*Kev nyob tau sib ti- Ib tus neeg twg tau nyob ntev li 15 feeb tag Nrho Ua  
Ke losyog ntau tshaj ntawm 6 fij losyog ze dua ntawm tus neeg muaj  
mob lawm yuav hnov muaj mob tom qab 48 teev.

  
Yog **MUAJ**  
NYOB HAUV TSEV

Yog ib tug tub ntxhais kawm ntawv, neeg ua hauj lwm los yog cov qhua tshwj xeeb teb hais tias "MUAJ" rau cov lus nug sau toj no, lawv yuav tsum:

- Nyob hauv tsev-TSIS TXHOB mus kawm ntawv/hauj lwm
- YUAV TSUM qhia mus rau koj tus me nyuam lub tsev kawm ntawv/tus neeg ua hauj lwm tus thawj koj