

ထိရုံးခန်းသို့ နောက်ဆုံး သွားရောက်ချိန်မှစ၍-

1. COVID-19 ရှိသူနှင့် ထိတွေ့မှု ရှိခဲ့ပါသလား။ ထိတွေ့မှုမှာ ထိုလူနှင့် 6 ပေ (2 မီတာ) အတွင်း 15 မိနစ်အထက်ကြာအောင် ရှိနေခြင်း သို့မဟုတ် ထိုလူနှင့် တိုက်ရိုက် ထိတွေ့မှု ရှိခြင်းကို ဆိုလိုသည်။
2. လွန်ခဲ့သော 10 ရက်တွင် COVID-19 စစ်ဆေးမှု၌ ပူးတွဲရလဒ်ရှိခဲ့ပါသလား။
3. တခြားဖျားနာမှုကြောင့် ဖြစ်ရခြင်း မဟုတ်သည့် ဤရောဂါလက္ခဏာတစ်ခုခု သင့်တွင် ရှိပါသလား။
 - ကိုယ်ပူခြင်း သို့မဟုတ် ချမ်းစိမ့်ခြင်းများ
 - ချောင်းဆိုးခြင်း
 - အသက်ရှူမဝခြင်း သို့မဟုတ် အသက်ရှူရခက်ခြင်း
 - ပင်ပန်းနွမ်းနယ်ခြင်း
 - ကြွက်သား သို့မဟုတ် ခန္ဓာကိုယ် ကိုက်ခဲခြင်း
 - ခေါင်းကိုက်ခြင်း
 - အရသာ သို့မဟုတ် အနံ့ မရမှုအသစ် ဖြစ်ခြင်း
 - လည်ချောင်းနာခြင်း
 - ဆိုပိတ်မှု
 - မအီမသာဖြစ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပျို့အန်ခြင်း
 - ဝမ်းလျှောခြင်း

အထက်ပါတစ်ခုခုကို ရှိနေသည်ဟု သင်ဖြေပါက ရုံးခန်းသို့ သင်ဝင်မလာရပါ။ သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်၍ သင်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူနှင့် တိုင်ပင်ဆွေးနွေးပါ။

ဤမေးခွန်းများသည် COVID-19 နှင့် ပတ်သက်သော နောက်ထပ် အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ ရရှိသည်နှင့် ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။