

கடைசியாக நீங்கள் பரிசுச்சீட்டு அலுவலகத்துக்கு வந்துசென்ற பிறகு:

1. COVID-19 தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டவருடன் தொடர்பில் இருந்தீர்களா? தொடர்பு என்றால் அந்த நபருடன் 15 நிமிடங்களுக்கு மேல் 6 அடி (2 மீட்டர்கள்) தூரத்திற்குள் இருப்பது அல்லது நேரடித் தொடர்பில் அந்த நபருடன் இருப்பது.
2. சென்ற 10 நாட்களுக்குள் COVID-19 சோதனை உங்களுக்கு உறுதிசெய்யப்பட்டுள்ளதா?
3. வேறொரு நோயின் காரணமாக இன்றி இந்த அறிகுறிகள் உங்களிடம் தென்படுகிறதா?
 - காய்ச்சல் அல்லது சூரம்
 - இருமல்
 - மூச்சுத்திணறல் அல்லது மூச்சுவிட சிரமப்படுதல்
 - சோர்வு
 - தசை அல்லது உடல்வலி
 - தலைவலி
 - சுவை அல்லது வாசனை உணர்வதில் புதிய இழப்பு
 - தொண்டை வலி
 - மூக்கடைப்பு
 - குமட்டல் அல்லது வாந்தி
 - வயிற்றுப்போக்கு

இந்தக் கேள்விகள் ஏதேனும் ஒன்றுக்கு உங்கள் பதில் ஆம் எனில், நீங்கள் அலுவலகத்துக்குள் நுழைய முடியாது. தயவுசெய்து உங்கள் உடல் நலம் குறித்து உங்கள் மருத்துவருடன் பேசுங்கள்.

COVID-19 குறித்து மேலும் தகவல்களை நாங்கள் பெறும்போது இந்தக் கேள்விகள் மாறக்கூடும்.