

自我检测工具

1. 您有以下任何一个新出现的症状吗？
（如果您是父母，为您孩子自检，请问您的孩子有以下任何一个新出现的症状吗？）
 - a) 发烧/寒战
 - b) 咳嗽
 - c) 咽喉疼痛/声音嘶哑
 - d) 气短或呼吸困难
 - e) 丧失味觉或者嗅觉
 - f) 流鼻涕
 - g) 肌肉疼痛
 - h) 疲劳
 - i) 眼睛泛红（结膜炎）
 - j) 头疼
 - k) 未知原因出现的皮疹
 - l) 恶心或者食欲不振

2. 过去的 14 天内，您有没有接触任何确诊的新型冠状病毒活跃病例？

3. 当您在工作中接触任何含有新型冠状病毒的生物样品时，有没有出现实验室暴露？

4. 过去的 14 天内，您去过任何一个被公共卫生部门确定为新型冠状病毒的高危区域吗？
例如航班，出现聚集性疫情的工作场合，或者活动场所。

5. 过去的 14 天内，您有曼尼托巴省外旅行的历史吗（不包括去到曼省边境线上的社区的个人旅行）？（注意：因为工作原因，经常性跨省往返工作的人，和那些涉及跨省运送商业物资的工作人员不包括在内。）

如果以上的问题，您有任何一项回答是“是”，请进一步联系曼尼托巴省健康热线
204-788-8200