

筛查问卷

阿尔伯塔省新冠病毒每日健康检查单

家长/监护人/学生必须每天使用此问卷来确定学生是否应该上学

该工具用于协助评估有疑似症状的参加者，或者可能与患病或新冠病毒确诊病例接触过的参加者。

参加者应在每天进入学校之前填写此检查单。如果某人对任何一个问题回答“是”，则不得进入学校。儿童和青少年则需要父母协助他们完成此筛查单。

随着新冠病毒疫情发展，会视需要对此筛查工具进行相应的更新。

筛查问题

1.	参加课程者是否有以下任何一种新症状（或症状恶化）	请圈一项	
		是	否
	• 发烧	是	否
	• 咳嗽	是	否
	• 呼吸急促 / 呼吸困难	是	否
	• 咽喉痛	是	否
	• 发冷	是	否
	• 吞咽疼痛	是	否
	• 流鼻涕 / 鼻塞	是	否
	• 感觉不适 / 疲劳	是	否
	• 恶心 / 呕吐 / 腹泻	是	否
	• 无法解释的食欲不振	是	否
	• 味觉或嗅觉丧失	是	否
	• 肌肉 / 关节疼痛	是	否
	• 头痛	是	否
	• 结膜炎（眼睛发红）	是	否
2.	在过去 14 天内，参加者是否曾前往加拿大境外旅行？	是	否
3.	在过去的 14 天内，参加者是否与新冠病毒确诊病例有过密切接触*？	是	否
4.	在过去的 14 天内，参加者是否密切接触过与新冠病毒确诊病例有过密切接触且表现出症状**的人？	是	否

* 2米之内的面对面接触。在工作场所穿戴着建议使用的个人防护设备的医护人员不被认为是密切接触的人。

** “患病 / 症状”是指表现出上述新冠病毒症状。