

# BEFORE COMING TO WORK, ASK YOURSELF THESE QUESTIONS:



1

Do you have new or worsening symptoms consistent with COVID-19?

- Fever of 100 F + or chills
- Cough
- Shortness of breath or difficulty breathing
- Fatigue
- Muscle or body aches
- Headache
- New loss of taste or smell
- Sore throat
- Congestion or runny nose
- Diarrhea
- Nausea or vomiting

2

Are you unvaccinated\*, without the above symptoms, and have been within 6 feet of someone with COVID-19 for a cumulative of 15 minutes or more within 24 hours?

3

Are you waiting for a test result because you have symptoms consistent with COVID-19 or because you are unvaccinated\* and have been within 6 feet of someone with COVID-19 for a cumulative of 15 minutes or more within 24 hours?

4

Did you test positive for COVID-19 or were told you are a COVID-19 case by a health department?

If you answered **NO** to all of these questions, please come in.

If you answered **yes** to any of the questions, please stay home and contact your supervisor.

.....  
*\*2 weeks has NOT passed since your final required dose*

# ANTES DE ASISTIR A SU TRABAJO, HÁGASE ESTAS PREGUNTAS:

1

¿Tiene síntomas nuevos o que empeoran compatibles con los de COVID-19?

- Fiebre que supera los 100 °F (37,7 °C) o escalofríos
- Tos
- Fatiga
- Dolores musculares o corporales
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Pérdida del gusto o del olfato
- Congestión o secreción nasal
- Diarrea
- Náuseas o vómitos
- Falta de aire o dificultad para respirar

2

¿No está vacunado(a)\*, no presenta los síntomas anteriores, y ha estado a menos de dos metros de alguien con COVID-19 durante un total de 15 minutos o más en un lapso de 24 horas?

3

¿Está esperando el resultado de la prueba porque tiene síntomas compatibles con los de COVID-19 o porque no está vacunado(a)\* y ha estado a menos de dos metros de alguien con COVID-19 durante un total de 15 minutos o más en un lapso de 24 horas?

4

¿Ha dado positivo en las pruebas de COVID-19 o le han dicho que usted es un caso de COVID-19 en un departamento de salud?

Si ha contestado **“NO”** a todas estas preguntas, por favor, entre.

Si ha respondido **“SÍ”** a alguna de las preguntas, quédese en casa y póngase en contacto con su supervisor.

.....  
*\*NO han pasado 2 semanas desde su última dosis reglamentaria*



[ALEXANDRIAVA.GOV/CORONAVIRUS](https://alexandriava.gov/coronavirus)

