



¿SE SIENTE MAL? ¡QUÉDESE EN CASA!

Si se siente mal o tiene los siguientes síntomas,
**por favor no venga al lugar de trabajo y
póngase en contacto con su proveedor de atención médica.**

Luego, haga un seguimiento con su supervisor.

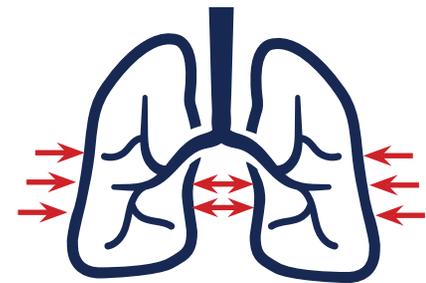
QUEDESE EN CASA SI TIENE LOS SIGUIENTES SINTOMAS:



FIEBRE



TOS



**DIFICULTAD
PARA RESPIRAR**

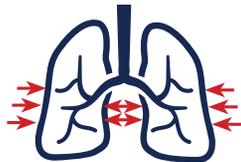


DETENGA LA PROPAGACIÓN DE COVID-19



ANTES DE VENIR AL LUGAR DE TRABAJO, LOS EMPLEADOS DEBEN HACERSE ESTAS PREGUNTAS

En las últimas 48 horas, ha tenido nuevos * o empeoramiento **:



- fiebre o escalofríos
- tos
- falta de aire o dificultad para respirar
- fatiga
- dolores musculares o corporales
- dolor de cabeza
- nueva pérdida del gusto u olfato
- dolor de garganta
- congestión o secreción nasal
- náuseas o vómitos
- diarrea
- ¿Se ha puesto en contacto con alguien en los últimos 14 días que sospechaba o confirmo tener COVID-19?

*nunca; no atribuible a otra condición de salud

** empeoramiento de una condición de salud que ya se conocía su existencia

Si responde “SÍ” a cualquiera de las preguntas de selección,
comuníquese con su supervisor y no se presente a trabajar.



ALEXANDRIAVA.GOV/CORONAVIRUS