

COVID-19 日常健康筛查



接触检查

	在过去10天内，孩子是否与家中的COVID-19确诊患者或经检测呈阳性的确认感染者有过密切接触？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	在过去14天内，孩子是否与家庭以外的COVID-19确诊患者或经检测的确认感染者有过密切接触？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

症状和目视检查

	在过去10天内，孩子是否被确诊或经检测确认感染COVID-19？				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
自从孩子上次上学以来（如果孩子离校超过10天，则在过去10天内），孩子是否出现下列任一症状，这些症状是 新症状或不同于往常 ，或者没有其它原因可以解释？					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
*如果孩子在过去10天内出现下列任一症状或有COVID-19病史，请将其送回家且需满足要求才能返校。					
	呼吸急促或呼吸困难		喉咙痛		疲劳
	发烧或发冷		最近出现味觉或嗅觉丧失		肌肉或身体疼痛
	恶心或呕吐		咳嗽		鼻塞或流涕
	腹泻		头痛		

密切接触是指，孩子出现在距离COVID阳性患者6英尺内15分钟或更长时间（包括多次较短接触合计达到15分钟），即使孩子和对方都戴着口罩也算密切接触。密切接触也可以指孩子大量接触COVID阳性患者的呼吸道飞沫，例如患者直接对着孩子咳嗽。