

**PLEASE CAREFULLY REVIEW THE FOLLOWING
VISITOR COVID-19-RELATED QUESTIONS AND
ANSWER ON VISITOR LOG**

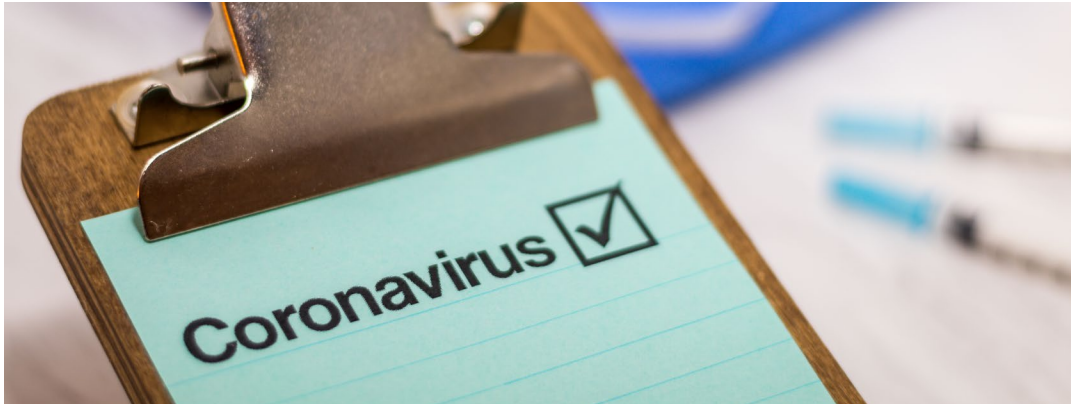
- 1) I have fever **AND** signs/symptoms of lower respiratory illness (cough or shortness of breath) now or within 14 days

- 2) I have had close contact with a laboratory-confirmed COVID-19 (coronavirus) infected individual or family member within 14 days

- 3) I have fever **OR** signs/symptoms of lower respiratory illness (cough or shortness of breath) **AND** I have traveled from an affected geographic area or on a cruise ship within 14 days of symptom onset

*If you do not meet any of the above criteria, write **NO***

*If you meet any of the above criteria, write **YES***



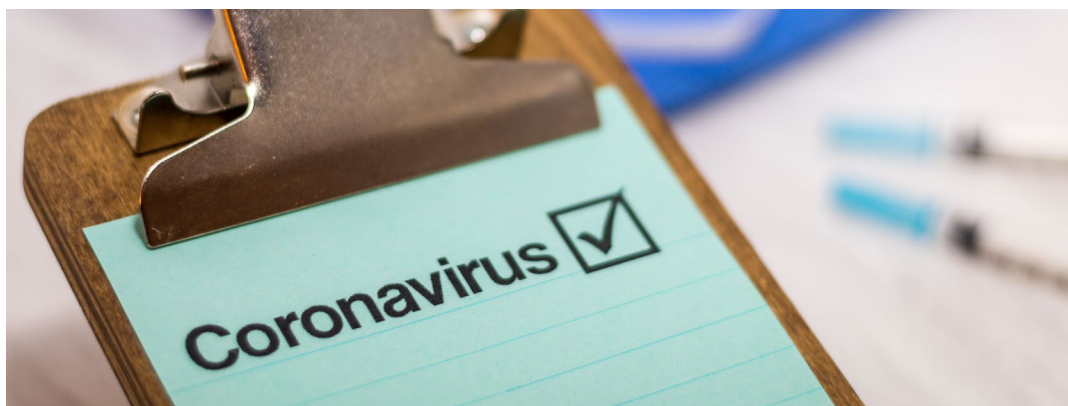
POR FAVOR, REVISE CUIDADOSAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS PARA EL VISITANTE EN RELACIÓN CON EL COVID-19 Y RESPONDA EN EL REGISTRO DE VISITAS

- 1) Tengo fiebre **Y** signos / síntomas de enfermedad de las vías respiratorias inferiores (tos o falta de aliento) ahora o dentro de los últimos 14 días

- 2) He tenido contacto íntimo con un individuo o un familiar infectado con el COVID-19 (coronavirus) confirmado por laboratorio dentro de los últimos 14 días

- 3) Tengo fiebre **O** signos / síntomas de enfermedad de las vías respiratorias inferiores (tos o falta de aliento) **Y** he viajado desde un área geográfica afectada o en un crucero dentro de los 14 días posteriores a la aparición de los síntomas

*Si no satisface ninguno de los criterios anteriores, escriba **NO**
Si satisface alguno de los criterios anteriores, escriba **SÍ***



**ПОЖАЛУЙСТА, ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧИТАЙТЕ
СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ ПОСЕТИТЕЛЯМ,
СВЯЗАННЫЕ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ
COVID-19, И ОТВЕЬТЕ В ЖУРНАЛЕ ПОСЕТИТЕЛЯ**

- 1) У меня жар **И** признаки / симптомы заболевания нижних дыхательных путей (кашель или одышка) сейчас или в течение последних 14-и дней

- 2) Я был в близком контакте с человеком или членом семьи человека с лабораторно подтвержденным заражением COVID-19 (коронавирусом) в течение последних 14-и дней

- 3) У меня жар **ИЛИ** признаки / симптомы заболевания нижних дыхательных путей (кашель или одышка) **И** я путешествовал в пораженном географическом районе или на круизном судне в течение 14-и дней до появления симптомов

*Если вы не соответствуете ни одному из
вышеперечисленных критериев, напишите **НЕТ**
Если вы соответствуете какому-либо из
вышеперечисленных критериев, напишите **ДА***