

**Ask the following 3 questions  
every day before school/work:**

## 3 Questions

## Action

**1**

*Do I have any of the following symptoms  
that are new or worsening?*

- fever or chills
- cough
- shortness of breath  
or difficulty breathing
- fatigue
- muscle or body aches
- headache
- repeated shaking/ tremors
- new loss of taste or smell
- sore throat
- congestion or runny nose
- nausea or vomiting
- diarrhea

  
**If YES  
STAY HOME**

**2**

*Have I or anyone in my household  
been confirmed/suspected with  
COVID-19 in the last 14 days?*

  
**If YES  
STAY HOME**

**3**

*Am I unvaccinated or  
partially vaccinated and  
been notified that I am a  
close contact\* with  
someone who has tested  
positive for COVID-19 in  
the last 14 days?*

  
**If YES  
STAY HOME**

\*Close contact is someone who has been within 6 feet of a positive person for 15 minutes or more cumulatively within a 24 hour period

**If a student, employee or essential visitor answers "YES" to any of the above questions, they should:**

- **Remain home – DO NOT** go to school/work
- **DO** notify your child's school/employee's department supervisor

## Hágase las siguientes 3 preguntas cada día antes de ir a la escuela o trabajo:

### 3 preguntas

### acción

1

*¿Tengo alguno de los siguientes síntomas? Ya sean nuevos o que estén empeorando.*

- Fiebre o escalofríos
- dolor de cabeza
- Tos
- Pérdida nueva del gusto u olfato
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- dolor de garganta
- Temblores o temblores repetitivos
- fatiga
- congestión o escurrimiento nasal
- dolor muscular o del cuerpo
- Náusea o vomito
- diarrea



Si contesto **si**,  
quédese en casa

2

*En los últimos 14 días, ¿yo o alguien en mi casa ha sido confirmado o se sospecha con COVID-19?*



Si contesto **si**,  
quédese en casa

3

*¿No he sido vacunado o estoy parcialmente vacunado y he sido notificado que soy un contacto cercano de alguien que dio positivo a COVID-19 en los últimos 14 días?*



Si contesto **si**,  
quédese en casa

\*Contacto cercano es alguien que ha estado e menos de 6 pies de distancia de una persona positiva por 15 minutos o mas de tiempo acumulado en un período de 24 horas

Si un estudiante, empleado o visitante esencial contesto "SI" a cualquiera de las preguntas anteriores, deben de:

- Permanecer en casa – **NO IR** a la escuela/trabajo
- **NOTIFICAR** a la escuela de su hijo/ al supervisor de su departamento laboral

**Nug 3 nqi lus nram qab no txhua hnub**  
**ua ntej mus kawm ntawv/ua hauj lwm**

**3 nqi lus nug**

Yuav Ua Li Cas

**1**

*Kuv puas muaj tej yam mob tshiab los yog mob heev tshaj li cov nram qab no?*

- Kub ib ce los yog ua daus no
- Hnoos
- Ua tsis tshua taus pa los yog ua pa nyuaj nyuaj
- Tsis muaj zog
- Mob leeg los yog mob ib ce
- Mob taub hau
- tshee tas li/tshee hnyo
- Noj tsis hnob qab los yog tsis hnob ntshiab
- Mob caj pas
- Txhaws ntswg los yog los los ntswg
- Xeev siab los yog ntuav
- Raws plab

  
Yog **MUAJ**  
NYOB HAUV TSEV

**2**

*Puas yog kuv los yog ib tug neeg twg hauv kuv tsev neeg tau muaj los yog xav tias tsam muaj tus kab mob COVID-19 ntawm 14 hnub dhau los?*

  
Yog **MUAJ**  
NYOB HAUV TSEV

**3**

*Puas yog kuv tseem tsis tau txhaj tshuaj tiv thaiv kab mob/txhaj tshuaj ib koob lawm thiab tau raug qhia hais tias kuv tau nyob ze rau ib tug neeg uas muaj tus kab mob COVID-19 ntawm 14 hnub dhau los?*

  
Yog **MUAJ**  
NYOB HAUV TSEV

\*Tau nyob ze txhais tau hais tias thaum ib tug neeg twg tau nyob ze li ntawm 6 kauj ruam ntawm tus neeg muaj tus kab mob li ntawm 15 feeb los yog ntev dua ntawm lub sij hawm tag nrog hauv 24 teev ua ke

Yog ib tug tub ntxhais kawm ntawv, neeg ua hauj lwm los yog cov qhua tshwj xeeb teb hais tias "MUAJ" rau cov lus nug sau toj no, lawv yuav tsum:

- Nyob hauv tsev-TSIS TXHOB mus kawm ntawv/hauj lwm
- YUAV TSUM qhia mus rau koj tus me nyuam lub tsev kawm ntawv/tus neeg ua hauj lwm tus thawj koj