

أداة فحص كوفيد-19 للأعمال التجارية

في الأيام الخمسة الماضية، هل واجهت أيًا مما يلي؟

اثنان أو أكثر مما يلي:

إعياء شديد

آلام في العضلات / آلام في المفاصل

غثيان / قيء أو إسهال

التهاب الحلق

سيلان أو انسداد الأنف

صداع

أو

أحد الأعراض التالية:

حمى و / أو قشعريرة

سعال أو سعال يشبه النباح (الخناق)

ضيق في التنفس

انخفاض أو فقدان حاسة الشم أو التذوق

أخبرك أحد مقدمي الرعاية الصحية أو إحدى وحدات الصحة العامة بأنه يتوجب عليك العزل.

أنت تعيش مع شخص يخضع للعزل حالياً بسبب إيجابية اختبار كوفيد-19، أو يعاني من أعراض، أو ينتظر نتائج اختبار كوفيد-19. قد تُلزم بالعزل بناءً على عمرك وحالة التطعيم لديك.



للاستثناءات، يرجى مسح رمز الاستجابة السريعة QR أو زيارة:
www.covid-19.ontario.ca/self-assessment

هل سافرت خارج كندا خلال آخر 14 يوماً وأمرت بالحجر الصحي من قبل أحد موظفي الحدود؟

إذا أجبت بنعم على أي من الأسئلة، يرجى عدم دخول هذا الموقع والاتصال بمقدم الرعاية الصحية إذا احتجت إلى مزيد من المساعدة.

