

Kifaa cha Kuchunguza COVID-19

Tumia kifaa hiki kuchunguza dalili za COVID-19 kwa wateja na/au wageni wa DCBS.

DALILI

JE, KWA SIKU TATU ZILIZOPITA, UMEKUWA NA ZUZOTE KATI YA DALILI ZIFUATAZO AMBAZO NI MPYA AU ZISIZOLEZEWA?	NDIYO	LA
KIKOHOZI		
UPUNGUFU WA PUMZI AU UGUMU WA KUPUMUA		
HOMA YA JOTO		
BARIDI		
MAUMIVU YA MISULI		
MAUMIVU YA KOO		
MAUMIVU YA KICHWA		
KICHEFUCHEFU AU KUTAPIKA		
KUHARA		
MAFUA AU MAPUA YALIYOFUNGA		
UCHOVU		
KUPOTEZA HIVI MAJUZI UWEZO WA KUHISI HARUFU AU HAMU YA KULA		
KULA VIBAYA AU HAMU YA KULA ILIYOPUNGUA (WATOTO WACHANGA NA WATOTO)		

HATARI HUSIKA

	NDIYO	LA
Je, umekaribiana (chini ya futi sita) na mtu yeyote aliye na COVID-19 au dalili za COVID-19 katika siku 14 zilizopita?		
Je, umesafiri mahali popote nje ya Majimbo 50 ya Marekani katika siku 14 zilizopita?		
Je, umesafiri nje ya jimbo la Kentucky kwa kusudi lenye maana lakini lisilo la lazima katika siku 14 zilizopita?		
Je, umeelekezwa kwenda karantini au kujitenga na Idara ya Afya ya Kentucky au mtoa huduma za afya katika siku 14 zilizopita? Ikiwa ni hivyo, je, kipindi chako cha kuwa karantini au muda wa kutengwa utakwisha/ulikwisha lini?		
IKIWA UMEJIBU "NDIYO" KWA SWALI LOLOTE HAPO JUU, UNAWEZA KUULIZWA USHIRIKIANE NA MIPANGILIO MBADALA YA KUKARIBIANA NA MFANYAKAZI WA HUDUMA YA MALEZI AU MTOTO WAKO HADI HATARI YA COVID-19 IPUNGUZWE		

21/05/2020

