

LLISTAT DE COMPROVACIÓ DE SÍMPTOMES PER PERSONES QUE PARTICIPEN EN ACTIVITATS DEL CJB O DELS SERVEIS I EQUIPAMENT QUE GESTIONA

Si vosté o la persona al seu càrrec no es troba bé, marqueu* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- Febre o febrícula
- Tos
- Dificultat per respirar
- Congestió nasal
- Mal de coll
- Mal de panxa
- Vòmits
- Diarrea
- Malestar
- Dolor muscular

Si alguna altra persona resident al vostre domicili no es troba bé, marqueu* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- Febre o febrícula
- Tos
- Dificultat per respirar
- Congestió nasal
- Mal de coll
- Mal de panxa
- Vòmits
- Diarrea
- Malestar
- Dolor muscular

*Si heu marcat una o diverses caselles cal que eviteu l'assistència a l'activitat i que us poseu en contacte amb els responsables de la mateixa per comunicar-ho.

En horari d'atenció del vostre centre d'atenció primària, poseu-vos en contacte telefònic amb el vostre equip mèdic de de capçalera. En cas contrari, truqueu al 061.