Centre for Newcomers

የኮቪድ-19 ራስን በራስ የመመርመሪያ ጥያቄዎች ለ አገልግሎት ተጠቃሚዎች በሙሉ
(COVID-19 Self-Assessment Questions for All Service Users)

ማንኛውም ወደ ድርጅቱ አገልግሎት መስጫ የሚገባ ወይም አገልግሎት ለማግኘት የመጣ ሰው የሚከተሉትን ራስን በራስ የመመርመሪያ ግለ መጠይቅ ጥያቄዎች እንዲመልስ ይጠየቃል።

ማንኛውም ይህን ግለ መጠይቅ ያላለፈ ሰው (ለአንዳቸውም ጥያቄ "አዎ' ብሎ የመለሰ ሰው) የመጣበትን ጉዳይ እንዲያቆም ፤ ቀጠሮውን ወይም ትምህርቱን ለሌላ ጊዜ እንዲያስተላልፍ ፤ ወድያውኑ ወደ ቤቱ እንዲመለስ ፤ 811 ደውሎ እንዲያሳውቅ እና ራሱን እንዲያገል ይጠየቃል።

የኮቪድ-19 ራስን በራስ የመመርመሪያ ጥያቄዎች
(COVID-19 Self-Assessment Questions)

እርስዎ ወይም የቤተሰብዎ አባል ከሚከተሉት የበሽታ ምልክቶች ውስጥ አንዱ ይታይብዎታል ?		
• ትኩሳት	**አዎ**	**አይ**
• ሳል	**አዎ**	**አይ**
• ቶል ቶሎ መተንፈስ/ ለመተንፈስ መቸገር	**አዎ**	**አይ**
• የጉሮሮ ህመም	**አዎ**	**አይ**
• ቀጭን ንፍጥ	**አዎ**	**አይ**
• የህመም ስሜት/ ከባድ ድካም	**አዎ**	**አይ**
• ማጥወልወል፤ማስታወክ፤ተቅማጥ	**አዎ**	**አይ**
እርስዎ ወይም የቤተሰብዎ አባል ባለፈው 14 ቀናት ውስጥ ከውጭ አገር ወደ ካናዳ መጥተዋል?	**አዎ**	**አይ**
ትኩሳት ወይም ሳል ካለበት/ከታመመ ሰው ጋር በቅርብ ተገናኝተዋል (ፊት ለ ፊት ከ ሁለት ሜትር ወይም ከ 6 ጫማ ባነሰ ርቀት)?	**አዎ**	**አይ**
እርስዎ ወይም የቤተሰብዎ አባል የሆነ ሰው የ ኮቪድ-19 በሽታ ካለበት ወይም እንዳለበት ተጠረጥሮ ከተመረመረ ሰው ጋር ባለፊት 14 ቀናት ተገናኝተዋል ?	**አዎ**	**አይ**

ከ አልበርታ የ ጤና አገልግሎት , https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-guidance-pcn-physicians.pdf

@YYCNewcomers @CentreForNewcomers

1010, 999 - 36 Street NE
Calgary, AB T2A 7X6 www.centrefornewcomers.ca
403.569.3325 info@centrefornewcomers.ca