

Consulta telefónica sobre la infección por el nuevo coronavirus

Hiragana Nombre		Edad años	Sexo M・F
Contacto	Número de FAX() -	Fecha de envío	Mes(月) Día(日)
Preguntas		Respuestas	
1	¿Tiene fiebre ahora? • Encierre en un círculo los síntomas correspondientes · Si tiene otros síntomas que le preocupan, escríbalos. 【 】	Sí 【¿Desde cuándo?] Desde qué día (日).....de (月)mes..... 【¿Cuántos grados tiene ahora?] . grados	NO
2	¿Tiene otros síntomas? · Encierre en un círculo los síntomas correspondientes tos / estornudo / secreción nasal / fatiga / dificultad para respirar		NO
3	¿Tiene alguna enfermedad en tratamiento? 【 】	Sí 【 】	NO
4	¿Tiene un médico de familia con el que pueda consultar? 【 】	Sí 【 】	NO
5	¿Ha estado en un área endémica publicada por la OMS en los últimos 14 días?	Sí 【¿Cuándo?] Día (日) (月)mes	NO
6	En los últimos 14 días, ¿ha estado en contacto con alguien que viva o haya estado en un área endémica publicada por la OMS?	Sí 【¿Cuándo?] Día (日) (月)mes	NO
7	En los últimos 14 días, ¿ha pasado muchas horas en el mismo lugar (en un automóvil, en la misma habitación, etc.) con alguien que ha sido infectado o se sospecha que está infectado? · ¿Qué tipo de lugar fue? 【 】 · ¿Por cuántas horas estuvo? 【 】		NO
8	Si tiene alguna otra consulta, escriba.		NO

※Después de verificar este formulario, responderemos al lugar de contacto anterior sobre cómo tratarse.

[Esta hoja, ha sido traducida por la Asociación Internacional de Hyogo como material de referencia para intérpretes.]