

## 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?	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) · Si tiene otros síntomas que le preocupan, escríbalos. 【 】		NO
3	¿Tiene alguna <u>enfermedad en tratamiento</u> ?	SÍ 【 】	NO
4	¿Tiene un <u>médico de familia</u> 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.