

All patients and visitors

1. In the last 24-hours, have you had:

- Fever greater than 100
- Chills
- Cough
- Shortness of breath or difficulty breathing
- Fatigue
- Muscle or body aches
- Headache
- New loss of taste or smell
- Sore throat
- Congestion or runny nose
- Nausea or vomiting
- Diarrhea

2. In the last 14 days, have you:

- a. Had close contact with anyone suspected or confirmed to have COVID-19?
- b. Been tested for COVID-19 with a positive result or are you waiting for your result?

If you answered, yes, to the above symptom questions or have a fever greater than 100° F, please inform an AltaMed staff member and remain outside for further instructions and assistance.

Todos los pacientes y visitantes

1. En las últimas 24 horas, has tenido:

- Fiebre de más de 100
- Escalofríos
- Tos
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Fatiga
- Dolores musculares o corporales
- Dolor de cabeza
- Nueva pérdida del gusto u olfato
- Dolor de garganta
- Congestión o goteo nasal
- Náuseas o vómitos
- Diarrea

2. En los últimos 14 días, ¿has:

- a. Tenido contacto cercano con alguien sospechoso o confirmado de tener COVID-19?
- b. Hecho una prueba de COVID-19 con un resultado positivo o estás esperando tu resultado?

Si respondiste sí a las preguntas sobre síntomas anteriores o si tienes fiebre más alta de 100 ° F, informa a un miembro del personal de AltaMed y quédate afuera para recibir más instrucciones y ayuda.

AltaMed

QUALITY CARE WITHOUT EXCEPTION™