



# Revisión de Salud

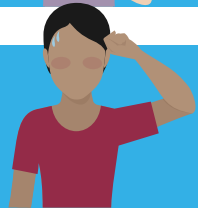
*Antes de entrar...*



¿Tiene tos persistente?

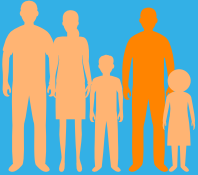


¿Tiene dificultad para respirar?



¿Tiene otros síntomas?

Fiebre, escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor de garganta o pérdida del gusto o del olfato.



¿Ha tenido contacto cercano con alguien con COVID-19?

- » Si respondió “Sí” a alguna de estas preguntas, no entre. Vaya a casa en seguida y cuídese bien. Llame a su supervisor cuando llegue a casa.
- » Si comienza a sentirse enfermo mientras está en el trabajo, salga de inmediato y comuníquese con su supervisor.

**Nos preocupamos por usted.**

[tpchd.org/coronavirus](https://tpchd.org/coronavirus)

