- 1. هل تواصلت بشكل شخصي ومباشر مع شخص تم تشخيصه بأنه مصاب بمرض فيروس كورونا (كوفيد-19)؟
  - نعم
  - ¥ •
  - غير معلوم

## 2- هل سافرت إلى أي من المناطق المذكورة أدناه خلال الأربعة عشر (14) يومًا الماضية؟

- أفريقيا
  - آسيا
- أستراليا
- أوروبا
- أمريكا الجنوبية
  - لم أسافر

# 3- كيف تشعر اليوم؟

- أشعر بأني مريض
  - أشعر بأني بخير

## 4- ما هي درجة حرارتك؟

- تتجاوز درجة الحرارة 100.4 درجة فهرنهايت (فيما يعادل 38 درجة مئوية)
- يزيد العمر عن 65 عام وتتجاوز درجة الحرارة 99.6 درجة فهرنهايت (فيما يعادل 37.5 درجة مئوية)
  - أشعر بأني مصاب بالحمى
    - لاأعرف
      - طبيعية

#### 5- هل تعانى من أي من الأعراض التالية؟

- سعال جاف (لا يصاحبه مخاط أو أي إفرازات أخرى)
  - سعال رطب (يصاحبه مخاط أو أي إفرازات أخرى)
    - ضيق في التنفس
    - أزيز عند التنفس
    - لاشيء مما سبق

#### 6- هل تعانى من أي من الأعراض التالية؟

- صداع
- سيلان الأنف
- حكة العينين
- عيون دامعة
  - العطس
- لاشيء مماسبق

## 7- هل تنطبق عليك أي من الحالات التالية؟

- ارتفاع ضغط الدم / فرط ضغط الدم
  - أمراض القلب
  - أمراض الرئة
  - مرض السكري
- تثبيط مناعى بسبب تناول أدوية أو الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية (HIV)
  - مقيم لدى دار لر عاية المسنين أو مرفق ر عاية طويلة المدى للحالات المزمنة
    - حامل أو في فترة ما بعد الولادة في غضون أسبوعين (2) من الولادة
      - لا شيء مما سبق

## 8- كم عمرك؟ أصغر من 20 عامًا

- يتراوح بين 20 39
- يترواح بين 40 59
- يترواح بين 60 69
- يتروح بين 70 79
  - 80 عامًا أو أكثر

9- هل أنت أحد المستجيبين الأوائل لحالات الطوارئ أم إنك تعمل بمجال الرعاية الصحية؟

نعملا

Zip code:

## هل قمت بمشاركة موقعك من أجل الأغراض المتعلقة بالأوبئة؟

إن معرفة متى وأين تحدث حالات تفشي الأمراض أمر مفيد للغاية للسلطات الصحية المحلية وذلك لتتبع المرض المتفشي ولتفعيل الاستجابة المجتمعية.

يُرجى العلم أنه سيتم استخدام موقعك للأغراض المتعلقة بالأوبئة فقط. لا توجد أية معلومات صحية محمية (PHI) محتفظ بها.

- انقر لاستخدام الموقع
- أدخل الرمز البريدي