

MANTENGASE SEGURO

NO ENTRAR - SI TU -

- Ha estado en contacto con cualquier persona con síntomas.
- He visitado un área afectada por COVID-19 en los últimos 14 días.
- Actualmente experimenta algún síntoma.

ESTÁS EXPERIMENTANDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES



FIEBRE



DEBILIDAD



DIFICULTAD
RESPIRATORIA/
TOS



SÍNTOMAS
PARECIDOS
A LA GRIPE

SI TIENE LOS SÍNTOMAS ANTERIORES
POR FAVOR NO ENTRE

Practique las medidas de distanciamiento social y desinfección si cree que ha estado expuesto a NOVEL CORONAVIRUS y ha contraído fiebre y síntomas de enfermedad respiratoria indicativos de COVID-19

Llame a su proveedor de atención médica para obtener asesoramiento médico de inmediato.