



# قابل توجه بازدیدکنندگان

اگر دارای هر یک از علائم مربوط به کووید زیر هستید:

- تب و/یا لرز
- سرفه
- تنگی نفس
- کاهش حس بویایی یا چشایی
- گلو درد
- مشکل در بلع
- چشم صورتی
- آبریزش یا احتقان بینی
- سردرد
- مشکلات گوارشی
- مانند حالت تهوع/استفراغ، اسهال، درد شکمی
- درد و کوفتگی عضلانی بدون دلیل
- خستگی شدید
- تکرر در سقوط فرد

یا اگر در معرض فرد مبتلا به کووید-19 یا کسی قرار داشته‌اید که علائم تنفسی جدیدی پیدا کرده است، لطفاً وارد کلینیک نشوید و با یکی از این موارد تماس بگیرید

- ارائه‌دهنده خدمات درمانی خود
- تله‌هلت آنتاریو (1-866-797-0000)
- یا برای انجام آزمایش به یک مرکز ارزیابی مراجعه کنید

برای رزرو مجدد لطفاً از گزینه لغو در پیام تأیید خود استفاده کنید یا با شماره 519-575-4400 تماس بگیرید.



# COVID-19 Vaccine

## Clinic Symptom Screening Tool

1. آیا به هریک از نشانه‌های مندرج در سمت دیگر این صفحه مبتلا هستید، یا آیا هریک از نشانه‌های ذکر شده در سمت دیگر صفحه در شما بدتر شده است؟ نشانه‌ها نباید مزمن یا مرتبط به دلایل یا بیماری‌های شناخته شده دیگر باشد.  
 بله  خیر
2. آیا طی 14 روز گذشته از کانادا خارج شده‌اید؟ اگر در هریک از بخشهای اساسی شاغل هستید و مرتباً برای حضور در محل کار از مرز کانادا-ایالات متحده عبور می‌کنید، گزینه «خیر» را انتخاب کنید.  
 بله  خیر
3. طی 14 روز گذشته، آیا هریک از واحدهای بهداشت عمومی شما را به عنوان فرد نزدیک به افراد مبتلا به کووید-19 شناسایی کرده است؟  
 بله  خیر
4. آیا پزشک، ارائه دهنده خدمات درمانی یا واحد بهداشت عمومی شما را ملزم به قرنطینه (ماندن در منزل) کرده است؟  
 بله  خیر
5. طی 14 روز گذشته، آیا پیام آلودگی هشدار کووید به تلفن همراه شما ارسال شده است؟ اگر قبلاً برای آزمایش مراجعه کرده‌اید و نتیجه آزمایش شما منفی بوده است، «خیر» را انتخاب کنید.  
 بله  خیر

اگر پاسخ مشتری به همه پرسش‌های 1 تا 5 خیر بوده است، می‌تواند ادامه دهد

اگر پاسخ مشتری به هریک از پرسش‌های 1 تا 5 بله بوده است، نمی‌تواند ادامه دهد و باید نوبت وی تغییر کند



Talk to a real person 24/7 in over 200 languages: 519-514-1499  
Deaf and hard of hearing (TTY): 519-575-4608  
[regionofwaterloo.ca/VaccineCommunity](https://regionofwaterloo.ca/VaccineCommunity)