

ANTES DE SU VISITA, VERIFIQUE SI TIENE SÍNTOMAS DE COVID-19*

Para proteger la salud de nuestros pacientes y del personal de atención médica, no visite si su respuesta es "sí" a cualquiera de las siguientes:

Tiene usted:

- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Falta de aire o dificultad para respirar
- Cansancio
- Dolor en los músculos o en el cuerpo
- Dolor de cabeza
- Pérdida reciente del gusto o del olfato
- Dolor de garganta
- Congestión o goteo nasal
- Náuseas o vómitos
- Diarrea

En los últimos 10 días:

- ¿Ha dado positivo en una prueba de COVID-19?
- ¿Ha estado en contacto con alguna persona de la que se haya confirmado o se sospeche que tiene COVID-19?

Gracias por ayudarnos a hacer de este un lugar seguro para todos.

**O otra enfermedad viral*

