

尽您一份力

帮助防止 COVID-19 和流感类呼吸道疾病的传播。

员工 COVID-19 筛查

如果员工对以下任何一个问题回答“是”，则该员工将被禁止工作。

① 是否在过去的 **72 小时** 有**发烧**症状?

✓ 体温达到或超过 **100.4 °F**

② 是否出现 **COVID-19 相关**症状?

- ✓ 咳嗽
- ✓ 呼吸短促或呼吸困难
- ✓ 全身酸痛
- ✓ 咽喉痛
- ✓ 味觉或嗅觉丧失
- ✓ 寒颤

③ 是否曾被**诊断**为 **COVID-19** 或被**医疗服务人员、公共卫生官员**告知由于可能接触 **COVID-19** 病毒，您应该进行**自我隔离**?

*要确定您的**症状**是否与 **COVID-19** 有关，或者您是否需要自我隔离，请致电您的**医疗服务人员**。如需获取**免费的在线健康评估**，请访问以下 **DHEC** 网页，获取南卡罗来纳远程健康虚拟医疗服务提供商的列表。

<https://www.scdhec.gov/infectious-diseases/viruses/coronavirus-disease-2019-covid-19/telehealth-virtual-care-providers-covid-19>