



학부모/보호자, 직원 또는 방문자가 매일 작성해야 하는 코로나-19 관련 건강 검사 질문들

다음 가운데 어느 하나라도 답변이 '예'인 경우에 교직원과 학생은 집에 머물러야 합니다

다음 가운데 어느 하나라도 답변이 '예'인 경우에 방문자는 FCPS 시설에 출입할 수 없습니다

마지막으로 갔었던 학교/직장/FCPS 시설 방문 이후에 다음과 같은 증상이 있었나요?	예	아니오
열이나 오한이 있나요 - 체온이 100.4°F 이상인가요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
지난 24 시간 이내에 해열제를 복용한 적이 있었나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
다른 건강 상태로 인한 것이 아닌 새로운 기침을 하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
다른 건강 상태로 인한 것이 아닌 새로운 호흡 곤란 증세가 있거나 숨을 쉬기가 힘든가요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
다른 건강 상태로 인한 것이 아닌 새로운 오한이 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
다른 건강 상태로 인한 것이 아닌 새로운 인후염이 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
다른 건강 상태로 인한 것이 아닌 또는 (신체 운동과 같은) 특정 활동으로 인한 새로운 근육통이 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
새롭게 미각 또는 후각을 상실하였나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
지난 10 일 이내에 코로나-19 질병을 일으키는 바이러스에 대해 양성 판정을 받았었나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
지난 14 일 동안 코로나-19 가 의심되거나 확진된 누군가와 밀접한 접촉 (대략 6 피트 이내에서 15 분 이상 동안)을 하였었나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>