



健康篩查問卷

姓名：_____

日期：_____

時間：_____

所有教育局雇員、訪客和家庭成員都必須在進入教育局場地之前完成健康篩查。這一健康篩查必須在到學校的每一天都完成。這一健康篩查也可以到以下網站完成：<https://healthscreening.schools.nyc/>。在進入相關場地時，如果您還沒有填妥網上的健康篩查問卷，則您將被要求提供對以下問題的回答。

1. 您是否在過去 10 天之內顯示有任何新冠病毒（COVID-19）症狀（包括華氏 100.0 度或以上的發燒、新發生的咳嗽、新出現的味覺或嗅覺失去或者呼吸短促）？

- 否。請繼續到下一個問題。
- 是。毋須進一步篩查。雇員/來人不能進入大樓。

2. 在過去 10 天之內，您是否收到了新冠病毒（COVID-19）檢測的陽性結果？該檢測可以是檢查唾液或者用鼻子或咽喉拭子進行的檢測。（不是血液檢測）

- 否。請繼續到下一個問題。
- 是。毋須進一步篩查。雇員/來人不能進入大樓。

3. 盡您所知，在過去 14 天之內，您是否曾與某個新冠病毒檢測呈陽性或者有著或有過新冠病毒症狀的人員有過密切接觸（在 6 英尺距離內至少持續 10 分鐘的接觸）？

- 否。請繼續到下一個問題。
- 是。毋須進一步篩查。雇員/來人不能進入大樓。

4. 您是否在過去 14 天之內到國外旅行或者去過一個根據[紐約州旅行警告](#)有著新冠病毒廣泛社區傳播的州？

- 否。雇員/來人可以進入大樓。
- 是。毋須進一步篩查。雇員/來人不能進入大樓。

紐約市健康局會根據有關情況進展而更改建議。

2020 年 9 月 4 日