费城公共卫生部 **COVID-19排查工具**

**日期：**

**姓名：**

1. **体温：** **\_\_\_\_\_\_\_\_°F** 现场测温 家中测温
2. **症状：**

**无论疫苗接种情况如何，是否出现任何以下症状？**

或呼吸困难

**如果1项或多项为“是”🡪则不允许进入相关场所**

1. **目测检查：**

此人是否出现脸颊发红、呼吸急促或呼吸困难（在没有进行近期身体运动的情况下），或 疲劳？

  否 注释：

**如果是🡪 则不允许进入相关场所**

1. **接触感染者：**

未接种疫苗的人在过去10天内是否与确诊为COVID-19的感染者接触过？

**如果是🡪则不允许进入相关场所**

完全接种了疫苗且无症状的学生无需隔离，但必须在接触感染者后的5-7天内进行检测。 完全接种了疫苗但有症状的人必须隔离并接受检测。 检测呈阴性但有症状的学生，无论疫苗接种情况如何，都必须严格遵守戴口罩的规定，直到症状消失。

注意： 如果您的孩子出现症状，则不能去上学，即使他在当天被安排进行校内检测。 如需检测，请联系您的医疗保健提供者，或使用我们的[检测站地图](https://www.phila.gov/covid-testing-sites/)，以找到离您最近的检测站。