

COVID-19 Questionnaire (タガログ語)

PANGALAN	KASARIAN <input type="checkbox"/> Lalaki • <input type="checkbox"/>
	Babae
	Edad

1. Ano nag pinaka-mataas na temperatura ng iyong katawan sa loob ng 24 oras?

°C

2. Katanungan para sa mga may temperatura na lampas sa 37.5°C

Gaano ka na katagal may lagnat?

Araw

3. Paki-bilugan ang mga sintomas na mayroon ka ngayon?

• Madaling Mapagod • Hirap sa Paghinga • Pananakit ng kasu-kasuan •

Ubo

• Sakit sa lalamunan • Sipon • Kawalan ng Panlasa/Pang-amoy

• Pagtatae • Pagsusuka • Pagkahilo • Sakit sa tiyan

4. Ikaw ba ay nakihalubilo sa mga taong hinihinalang may COVID o nagpositibo sa COVID-19 sa loob ng 4 na linggo?

Oo • Hindi

5. Bumiyahе ka ba overseas o nagtungo sa mga siyudad tulad ng Tokyo / Osaka ?

Kung Oo, pakisulat ang lugar, petsa at bilang ng araw na nandoon ka.

Lugar	Bilang ng Araw ng Pananatili
	~
	~
	~

6. Paki-bilugan kung mayroon ka ng mga sakit na ito.

• Hypertension • Diabetes • Respiratory disease kasama na ang asthma

• Sakit sa Cerebrovascular • Sakit sa Puso • Kanser

7. Para sa mga babae : Ikaw ba ay nagdadalang – tao?

Oo • Hindi