

Lista de control de síntomas

症状のチェックリスト

 <input type="checkbox"/> <p>いじょう はつねつ 37.5°C以上の発熱 FIEBRE MAYOR QUE 37.5°C</p>	 <input type="checkbox"/> <p>たいおん 体温：_____ °C TEMPERATURA (SI LO SABES)</p>	 <input type="checkbox"/> <p>せき 咳 TOS</p>
 <input type="checkbox"/> <p>いきぎ 息切れ FALTA DE AIRE</p>	 <input type="checkbox"/> <p>はなみず 鼻水 GOTEO NASAL</p>	 <input type="checkbox"/> <p>たん 痰 FLEMAS</p>
 <input type="checkbox"/> <p>はき おうと 吐き気・嘔吐 NAUSEAS / VÓMITOS</p>	 <input type="checkbox"/> <p>げり 下痢 DIARREA</p>	 <input type="checkbox"/> <p>いんとうつう 咽頭痛 DOLOR DE GARGANTA</p>
 <input type="checkbox"/> <p>ずつう 頭痛 DOLOR DE CABEZA</p>	 <input type="checkbox"/> <p>ふくつう 腹痛 DOLOR DE ESTÓMAGO</p>	 <input type="checkbox"/> <p>きゅうかくいじょう 嗅覚異常 FALTA DE OLFATO</p>
 <input type="checkbox"/> <p>みかくいじょう 味覚異常 PÉRDIDA DEL GUSTO</p>	 <input type="checkbox"/> <p>つよ かんたいかん 強いだるさ (倦怠感) FATIGA, AGOTAMIENTO</p>	 <input type="checkbox"/> <p>げねつやく しょう 解熱薬の使用 USO DE ANTIFEBRILES (P.E. PARACETAMOL, ASPIRINA)</p>

MARCA LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN

名前

NOMBRE _____

年齢

EDAD _____

Lista de control de síntomas

スペイン語
ESPAÑOL

症状のチェックリスト



じびょう

持病がありますか

TENGO UNA CONDICIÓN PREEXISTENTE

詳細

DETALLES:



しょうじょう ひと せつしょく

1 ページの症状がある人と接触しましたか

HE ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN CON LOS SÍNTOMAS QUE APARECEN EN LA PÁGINA 1

場所

DÓNDE:

いつ頃

CUÁNDO:



しんがた

かんせんびょう ひと せつしょく

新型コロナウイルス感染症の人と接触しましたか

HE ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN QUE TIENE COVID-19

場所

DÓNDE:

いつ頃

CUÁNDO:



しゅうかん い ない けん い どう

2 週間以内の県をまたぐ移動をしましたか

HE VIAJADO ENTRE CIUDADES EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS

場所

DÓNDE:

いつ頃

CUÁNDO:



しゅうかん い ない みつ

2 週間以内に「3密」を経験しましたか

HE ESTADO EN ESPACIOS CERRADOS O LUGARES CONCURRIDOS EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS

場所

DÓNDE:

いつ頃

CUÁNDO: