



¿Necesito



La Prueba?

SI

NO

1. Se le considera de alto riesgo (trabaja en el sector de salud; es mayor de 65 años; padece de asma moderada o grave, tiene problemas cardíacos, tiene inmunidad comprometida, o EPOC)

Y

2. Tiene fiebre o síntomas de enfermedades en las vías respiratorias inferiores (por ejemplo, tos, falta de aliento) en cualquier persona, incluyendo los que trabajan en el sector de salud, que han tenido un contacto cercano con un paciente de COVID-19 confirmado por laboratorio dentro de los 14 días posteriores al inicio de los síntomas.

O

3. Tiene fiebre o síntomas de enfermedades en las vías respiratorias inferiores (por ejemplo, tos, falta de aliento) en cualquier persona, incluyendo los que trabajan en el sector de salud, que han tenido un contacto cercano con un paciente de COVID-19 confirmado por laboratorio dentro de los 14 días posteriores al inicio de los síntomas.

Si marcó Sí en cualquiera de estas casillas, ¡puede cumplir con los criterios de NCDHHS para la prueba!

¡Llámenos!



Nash County

Health Department

Nosotros somos salud pública

252-462-2079