

# ¿ESTÁ EXPERIMENTANDO SÍNTOMAS DE COVID-19?

SI USTED

Ha estado expuesto a alguna persona con COVID-19

**en los últimos 14 días**



TRABAJO



COMUNIDAD



CONTACTO

y/o

Tiene los siguientes **síntomas**



FIEBRE



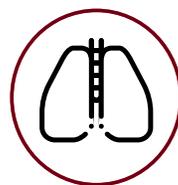
TOS



DOLOR DE GARGANTA



ESCALOFRÍOS



DIFICULTAD PARA RESPIRAR



DOLORES MUSCULARES



PÉRDIDA RECIENTE DEL SENTIDO DEL OLFATO O DEL GUSTO

**Llame a la línea Sanford OccMed para COVID-19 al (888) 600-2378, opción 1 para hablar con un proveedor de atención médica.**

Notifique al trabajo sobre su situación llamando (XXX) XXX-XXXX

**SANFORD**  
HEALTH