

## PLN COVID-19 Screener

In the last 14 days, have you been in close contact with anyone with a confirmed or suspected COVID-19 case?  Yes  No

In the past 24 hours, have you experienced any of the following symptoms that cannot be attributed to any other illness:

<input type="checkbox"/> Fever or chills	<input type="checkbox"/> Sore throat
<input type="checkbox"/> New Dry Cough	<input type="checkbox"/> Headaches
<input type="checkbox"/> Nausea or vomiting	<input type="checkbox"/> Shortness of breath or difficulty breathing
<input type="checkbox"/> Diarrhea	<input type="checkbox"/> New loss of taste or smell
<input type="checkbox"/> Aches and Pains	<input type="checkbox"/> Congestion or Runny Nose
<input type="checkbox"/> Fatigue	

**\*\*\*If any answers to the questions above are a “yes” please notify the site receptionist or supervisor immediately.**

---

**The following question is for STAFF or STUDENT TRAINEE ONLY.**

Have you recently traveled out-of-state via mass transit or to a high-risk area or “designated hot spot” as defined by the [CDC Covid Data Tracker](#)?  Yes  No

If you answer “yes” to this question, please contact Deanette Brewer in Human Resources.

## Cuestionario de COVID-19 de PLN

**En los últimos 14 días, ¿Tuvo contacto con alguien con síntomas de COVID-19, examinado para COVID-19 o diagnosticado con COVID-19?**  
 Si  No

**En las últimas 24 horas, ¿ha experimentado alguno de los siguientes síntomas que no se pueden atribuir a ninguna otra enfermedad?**

<input type="checkbox"/> Fiebre o escalofríos	<input type="checkbox"/> Fatiga
<input type="checkbox"/> Nueva Tos Seca	<input type="checkbox"/> Dolores de cabeza
<input type="checkbox"/> Náuseas o vómitos	<input type="checkbox"/> Dolor de garganta
<input type="checkbox"/> Falta de aire o dificultad para respirar	<input type="checkbox"/> Diarrea
<input type="checkbox"/> Nueva pérdida del gusto u olfato	<input type="checkbox"/> Dolores y molestias
<input type="checkbox"/> Congestión o secreción nasal	

**\*\*\* Si las respuestas a cualquiera de las preguntas anteriores son un “sí”, comuníquese con la recepcionista de su programa o supervisor(a) de inmediato.**

---

**La siguiente pregunta es ÚNICAMENTE para el personal.**

**¿Ha viajado recientemente fuera del estado a través del transporte público o a estado en "lugares de alto contagiado" según se define en los [CDC Covid Data Tracker](#)?**  Si  No

**Si responde “sí” a la pregunta, comuníquese con Deanette Brewer en Recursos Humanos.**