

ATENCIÓN A TODOS LOS PACIENTES

Si usted



ha viajado al exterior
en los últimos 14 días

○ ha tenido contacto
cercano con alguien que
ha **viajado al exterior** en
los últimos 14 días

Y tiene:



FIEBRE



TOS



**DIFICULTAD
PARA RESPIRAR**

INFORME AL PERSONAL DE INMEDIATO



NEW
YORK
STATE

Department
of Health