



### **LLISTA DE COMPROVACIÓ DE SÍMPTOMES PER A LES FAMÍLIES**

**Si el vostre fill, filla no es troba bé, marqueu amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:**

|  |   |
|--|---|
|  | Febre o febrícula (per sobre de 37,5 oC)              |
|  | Mal de coll**   |
|  | Refredat nasal**                                      |
|  | Tos   |
|  | Dificultat per respirar                               |
|  | Fatiga, dolors musculars i/o mal de cap               |
|  | Mal de panxa amb vòmits o diarrea                     |
|  | Pèrdua d'olfacte o gust (infants grans i adolescents) |

Si a casa hi ha alguna persona adulta que no es troba bé, marqueu amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

|  |  |
|--|--|
|  | Febre o febrícula                                      |
|  | Tos seca   |
|  | Dificultat per respirar                                |
|  | Falta d'olfacte i/o de gust                            |
|  | Mal de coll  |
|  | Mal de cap   |
|  | Vòmits i diarrees                                      |
|  | Fatiga   |
|  | Pèrdua de gana   |
|  | Dolor generalitzat a les articulacions i/o musculatura |
|  | Refredat nasal   |

\*Si heu marcat una o diverses caselles cal que eviteu portar l'infant a l'activitat i que us poseu en contacte amb els responsables de l'activitat per comunicar-ho. En horari d'atenció del vostre centre d'atenció primària, poseu-vos en contacte telefònic amb el vostre equip de pediatria o de capçalera. En cas contrari, truqueu al 061.

\*\*Acompanyats de febre.