



LLISTA DE COMPROVACIÓ DE SÍMPTOMES PER A LES FAMÍLIES

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula | <input type="checkbox"/> Mal de panxa |
| <input type="checkbox"/> Congestió nasal | <input type="checkbox"/> Vòmits |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Mal de coll | <input type="checkbox"/> Malestar |
| <input type="checkbox"/> Tos | <input type="checkbox"/> Dolor muscular |

Si a casa hi ha alguna persona adulta² que no es troba bé, marqueu amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula | <input type="checkbox"/> Calfreds |
| <input type="checkbox"/> Tos | <input type="checkbox"/> Vòmits |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Falta d'olfacte, de gust | <input type="checkbox"/> Malestar |
| <input type="checkbox"/> Mal de coll | <input type="checkbox"/> Dolor muscular |

***Si heu marcat una o diverses caselles cal que eviteu portar l'infant a l'escola i que us poseu en contacte amb el centre 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.