

LLISTAT DE COMPROVACIÓ DE SÍMPTOMES

PER A LES FAMÍLIES DELS INFANTS I JOVES QUE PARTICIPEN EN LES ACTIVITATS DE LLEURE D'ESTIU

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

- ☐ Febre o febrícula
- ☐ Mal de panxa
- ☐ Tos
- ☐ Vòmits
- ☐ Dificultat per respirar
- ☐ Diarrea
- ☐ Congestió nasal
- ☐ Malestar
- ☐ Mal de coll
- ☐ Dolor muscular

Si a casa hi ha alguna persona adulta¹ que no es troba bé, marqueu* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- ☐ Febre o febrícula
- ☐ Calfreds
- ☐ Tos
- ☐ Vòmits
- ☐ Dificultat per respirar
- ☐ Diarrea
- ☐ Falta d'olfacte i/o de gust
- ☐ Malestar
- ☐ Mal de coll
- ☐ Dolor muscular

* Si heu marcat una o diverses caselles **cal que eviteu portar al infant** a l'activitat i que us poseu en contacte amb els responsables de la mateixa 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**.

/Salut

¹ Si es tracta d'un altre infant o adolescent de la unitat familiar utilitzeu la primera llista.