

INFORMACIÓN SOBRE EL CORONAVIRUS



SOY SORDO O CON DIFICULTADES DE AUDICIÓN



Estoy usando esta tarjeta para comunicarme. Voy a necesitar un intérprete certificado de lenguaje de señas o subtítulados para comunicarme.

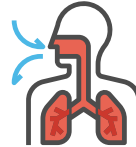
Síntomas:



FIEBRE



TOS

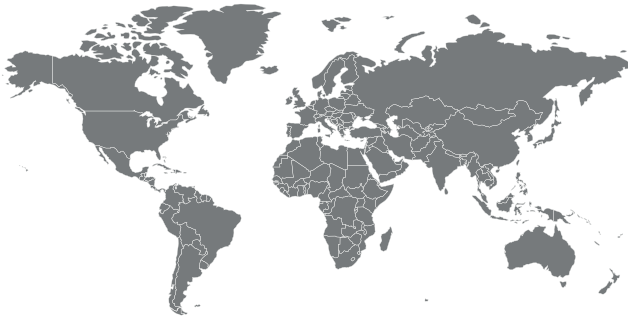


DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Ha viajado recientemente:



¿Qué país?



¿Ha estado cerca de una persona que tenga COVID-19?



¿Cuánto tiempo enfermo? (número de días enfermo)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10+



DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE ROCKLAND
COVID-19 Teléfono: 845-238-1956

OFICINA DEL CONDADO DE ROCKLAND PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Teléfono: 845-354-3980 Email: scottj@co.rockland.ny.us

INFORMACIÓN DEL COVID-19: <http://rcklnd.us/covid19>