

For your safety and the safety of others, please review the questions below before entering to see if you are at risk for the coronavirus or COVID-19

1. Do you currently, or within the last ten (10) days, have any of the following new or unusual symptoms?
cough, fever (greater than 100.4 F), shortness of breath or difficulty breathing, fatigue, chills, muscle pain or body aches, headache, sore throat, new loss of taste or smell, congestion or runny nose, nausea or vomiting, or diarrhea
2. Has anyone in your household tested positive for COVID-19 or experienced any of the symptoms listed above within the last 10 days?
3. Have you or anyone in your household been in close contact with anyone who has been confirmed as having COVID-19?
4. Are you waiting to be tested or for a test result for yourself for COVID-19?

We encourage you to limit “high risk” activities to reduce your exposure to COVID-19. Examples include: Eating at a buffet, working out at a gym, going to an amusement park, going to a movie theater, attending an event with 50 or more people, or going to a bar.

If you answered ‘YES’ to any question:

PLEASE DO NOT ENTER THE FACILITY

Call (661)259-9439 to schedule time with your provider.

Por su seguridad y la seguridad de los demás, antes de entrar lea por favor las preguntas a continuación para ver si usted está en riesgo de portar el coronavirus o COVID-19

1. ¿Actualmente tiene usted, o en los últimos diez (10) días ha tenido, cualquiera de los siguientes síntomas, ya sean nuevos o inusuales:
Tos, fiebre (100.4 F o 38.0 C o más alta), falta de aliento o dificultad para respirar, fatiga, escalofríos, dolor muscular o corporal, dolor de cabeza, dolor de garganta, pérdida reciente del gusto u olfato, congestión o escurrimiento nasal, náuseas o vómito, o diarrea?
2. ¿Alguien en su hogar se le ha confirmado tener coronavirus COVID-19 o ha experimentado cualquiera de los síntomas listados arriba entre los últimos 10 días?
3. ¿Usted o alguien en su casa ha estado en contacto cercano con alguien a quien se le ha confirmado tener COVID-19?
4. ¿Se encuentra en espera de recibir un examen, o los resultados de un examen del coronavirus COVID-19?

Es recomendable que limite actividades de “alto riesgo” para reducir exposición al coronavirus COVID-19. Ejemplos incluyen: Comer en un bufet, hacer ejercicio en un gimnasio, ir a un parque de atracciones, ir al cine, asistir a un evento con 50 personas o más, o ir a un bar/cantina

Si respondió “sí” a cualquiera de estas preguntas:

POR FAVOR NO ENTRE A NUESTRAS INSTALACIONES

Llame al (661)259-9439 para programar una cita con su proveedor.