

COVID-19 Symptom Check

I am deaf or hard of hearing. I am using this card to communicate.

I may need a certified sign language interpreter, captioning or other ways to communicate.

I have circled the best ways to communicate with you.



Interpreter



Text



Writing



Lip Read



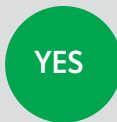
Gesture



Assistive Listening Device

Quick Communication

Some questions may be answered by pointing to yes, no, don't know.



THIS IS MY LEVEL OF PAIN:



No Pain



Mild Pain



Moderate Pain



Severe Pain

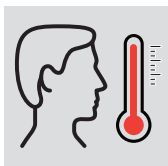


Very Severe Pain

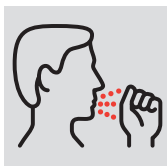


Worst Possible Pain

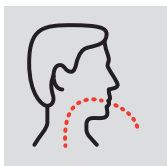
THESE ARE MY SYMPTOMS:



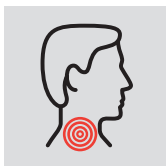
Fever



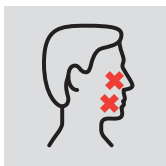
Cough



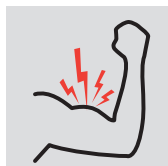
Shortness of Breath



Sore Throat



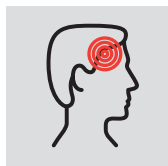
Lost Sense of Taste/Smell



Muscle Aches



Chills



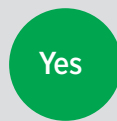
Headache

OTHER SYMPTOMS I HAVE: _____

I HAVE HAD SYMPTOMS THIS MANY DAYS:



I HAVE HAD CLOSE CONTACT WITH SOMEONE (within 6 feet) WHO HAS COVID-19:



See "Tips for Health Care Providers" on back



Tips for Health Care Providers

- Get the person's attention and make eye contact.
- Repeat, rephrase or write down your request.
- Ask and/or indicate before touching the person.
- Ask the person their preferred method of communication.
- Minimize the number of people interacting with the patient.
- Know that hearing aids/cochlear implants may improve hearing but a person may still benefit from an assistive-listening device and still may not understand all that you say.

Comprobación de síntomas del COVID-19

Soy sordo o tengo dificultades auditivas. **Use esta tarjeta para comunicarme.**

Puede que necesite un intérprete certificado de lenguaje de señas, servicios de subtítulo u otras formas para comunicarme.

He encerrado en un círculo las mejores formas de comunicarme con usted.



Intérprete



Texto



Lenguaje escrito



Lectura de labios



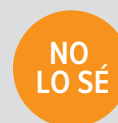
Gestos



Dispositivo de asistencia auditiva

Comunicación rápida

Podrá responder algunas preguntas indicando sí, no, no sé.



ESTE ES MI NIVEL DE DOLOR:



Sin dolor



Dolor leve



Dolor moderado



Dolor intenso

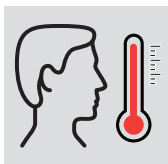


Dolor muy intenso

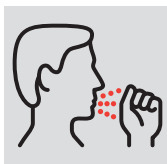


El peor dolor posible

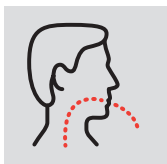
ESTOS SON MIS SÍNTOMAS:



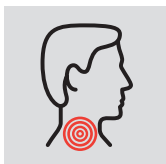
Fiebre



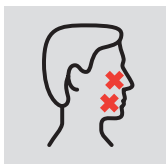
Tos



Dificultad para respirar



Dolor de garganta



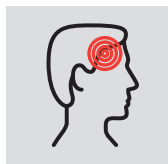
Pérdida del sentido del gusto/olfato



Dolores musculares



Escalofríos



Dolor de cabeza

OTROS SÍNTOMAS QUE TENGO: _____

HE TENIDO ESTOS SÍNTOMAS POR ESTE NÚMERO DE DÍAS:



HE TENIDO CONTACTO CERCANO CON ALGUIEN (a menos de 6 pies/2 metros) QUE TIENE COVID-19:



Consulte los "Consejos prácticos para los proveedores de atención médica" en el reverso



Consejos prácticos para los proveedores de atención médica

- Llame la atención de la persona y haga contacto visual.
- Repita, reformule o escriba su solicitud.
- Antes de tocar a una persona, pregúntele si puede hacerlo o indíquele que lo hará.
- Pregunte a la persona cuál método de comunicación prefiere usar.
- Minimice el número de personas que interactúan con el paciente.
- Es importante que sepa que las prótesis auditivas o implantes cocleares pueden mejorar la audición de una persona. No obstante, a pesar del uso de estos dispositivos, puede que la persona que los usa no entienda todo lo que le dice.