



## Pre-COVID Questions

Dear Patient,

In our continued efforts to protect our patients and staff alike, prior to your appointment, you will be asked the following questions in order for us to assess, for the protection of ourselves and other patients, any possible pre-COVID symptoms you might be experiencing. Please contact us with any questions or concerns.

Thank you.

- \*Do you have a fever or felt hot or feverish recently (the last 14-21days)?
- \*Have you experienced any shortness of breath or difficulties breathing?
- \*Do you have a cough?
- \*Have you had any other flu-like including gastrointestinal upset, headaches, or fatigue?
- \*Have you been in contact with anyone positive for COVID-19?
- \*Have you traveled outside of New England with in the past 21 days?
- \*Have you or anyone in your household tested positive for COVID-19 within the last 14 days?
- \*Are you or anyone in your household awaiting the results of a recent COVID-19 test?
- \*Have you recently been tested for COVID-19 within the last 14 days? Results?

## En Español – Preguntas Pre-COVID

Estimado Paciente,

En nuestros continuos esfuerzos para proteger a nuestros pacientes y al personal por igual, antes de su cita, se le harán las siguientes preguntas para que podamos evaluar, para nuestra protección y la de otros pacientes, cualquier posible síntoma pre-COVID que pueda estar experimentando. Por favor contáctenos con cualquier pregunta o inquietud.

Gracias.

- \* ¿Tiene fiebre o sintió calor o fiebre recientemente (los últimos 14-21 días)?
- \* ¿Ha experimentado alguna dificultad para respirar o dificultad para respirar?
- \* ¿Tienes tos?
- \* ¿Ha tenido algún otro tipo de gripe como malestar gastrointestinal, dolores de cabeza o fatiga?
- \* ¿Ha estado en contacto con alguien positivo por COVID-19?
- \* ¿Ha viajado fuera de Nueva Inglaterra con en los últimos 21 días?
- \* ¿Usted o alguien en su hogar ha dado positivo por COVID-19 en los últimos 14 días?
- \* ¿Está usted o alguien en su hogar esperando los resultados de una prueba reciente de COVID-19?
- \* ¿Le han hecho recientemente una prueba de COVID-19 en los últimos 14 días? Resultados?