

**COVID-19 Cuestionario ESPAÑOL**

- ¿Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días (temperatura > 37, 5º)?

- ¿Ha tenido tos o cualquier otro signo respiratorio en los últimos 14 días?

- ¿Ha tenido o tiene diarrea u otras molestias digestivas en los últimos 14 días?

- ¿Tiene o ha tenido sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?

- ¿Ha notado una pérdida del sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días?

- ¿Ha estado en contacto con alguna persona sospechosa o confirmada de COVID-19?

- ¿Ha pasado la enfermedad del COVID-19?

- En caso de haber pasado la enfermedad, ¿sigue usted en cuarentena?

**COVID-19 ENGLISH Questionnaire**

- Do you have a fever or have you had it in the past 14 days (temperature higher 37, 5º)?

- Have you had a cough or any other respiratory signs in the last 14 days?

- Have you had or do you have diarrhea or other digestive problems in the last 14 days?

- Do you have or have you felt very tired or sick in the last 14 days?

- Have you noticed a loss of sense of taste or smell in the last 14 days?

- Have you been in contact with any suspected or confirmed COVID-19 person?

- Have you ever been infected by the COVID-19 ?

- If the disease has passed, are you still in quarantine?