लोटरी कार्यालयमा तपाईं पछिल्लो पटक आउनुभएको समयदेखि:

1. के तपाईं COVID-19 लागेको व्यक्तिको सम्पर्कमा आउनुभएको छ? सम्पर्क भन्नाले व्यक्तिसँग 15 मिनेटभन्दा बढी समयसम्म 6 फिट (2 फिट) भित्र रहनु वा व्यक्तिसँग प्रत्यक्ष सम्पर्कमा आउनु भन्ने बुझिन्छ।
2. के तपाईंलाई पछिल्लो 10 दिनमा COVID-19 सकारात्मक देखिएको छ?
3. के तपाईंमा अर्को रोगबाट नभई यी लक्षणहरू देखिएका छन्?
   - ज्वरो आउने वा जाडो हुने
   - खोकी लाग्ने
   - श्वासको कमी हुने वा श्वास फेर्नमा कठिनाई हुने
   - थकान महसुस हुने
   - मांशपेशी वा शरीर दुख्ने
   - टाउको दुख्ने
   - स्वाद वा सुगन्धमा नयाँ नोक्सान हुने
   - घाँटी दुख्ने
   - रगत जम्ने
   - अरुचि हुने वा वान्ता आउने
   - झाडापखला लाग्ने

यदि तपाईं यी मध्ये कुनै पनि प्रश्नको जवाफ अँ दिनुहुन्छ भने, तपाईं कार्यालयमा प्रवेश गर्न सक्नुहुन्न। कृपया आफ्नो स्वास्थ्य स्याहार प्रदायकसँग आफ्नो स्वास्थ्यबारे कुराकानी गर्नुहोस्।

यी प्रश्नहरू हामीले COVID-19 सम्बन्धी थप जानकारी प्राप्त गर्दै जाँदा परिवर्तन हुन सक्छन्।