

ตั้งแต่ครั้งสุดท้ายที่คุณมายังสำนักงานสลากกินแบ่ง:

1. คุณได้ติดต่อกับบุคคลที่มีเชื้อ COVID-19 หรือไม่ การติดต่อกับหมายถึงการอยู่ในระยะ 6 ฟุต (2 เมตร) นานกว่า 15 นาทีกับบุคคลนั้นหรือติดต่อโดยตรงกับบุคคลนั้น
2. คุณผ่านการทดสอบในเชิงบวกสำหรับ COVID-19 ในช่วง 10 วันที่ผ่านมาหรือไม่
3. คุณมีอาการเหล่านี้ที่ไม่ได้เกิดจากโรคอื่นหรือไม่
  - ไข้หรือหนาวสั่น
  - ไอ
  - หายใจถี่หรือหายใจลำบาก
  - เหนื่อยมาก
  - ปวดกล้ามเนื้อ ปวดตามตัว
  - ปวดหัว
  - สูญเสียรสชาติและการได้กลิ่น
  - เจ็บคอ
  - การคัน
  - คลื่นไส้หรืออาเจียน
  - ท้องร่วง

หากคุณตอบว่า ใช่ สำหรับคำถามเหล่านี้คุณไม่สามารถเข้าสำนักงานได้ กรุณาพูดคุยกับผู้ให้บริการดูแลสุขภาพของคุณเกี่ยวกับสุขภาพของคุณ

คำถามเหล่านี้อาจเปลี่ยนไปเมื่อเราได้รับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ COVID-19