

## ملحق COVID-19

تم تنفيذه ذاتياً من قبل العضو أو الطبيب

1. منذ آخر تقييم، هل عانيت من أعراض مرتبطة بـ COVID-19 مثل السعال أو الحمى أو ضيق التنفس أو صعوبة التنفس؟  
 نعم  
 لا
2. منذ آخر تقييم، هل تم فحصك لفيروس كورونا؟  
 نعم  
 لا ← انتقل للسؤال رقم 4
3. ماذا كانت النتيجة؟  
اختر جواب واحد.  
 تم فحصي وأثبتت النتيجة إصابتي بالفيروس (لقد أصبت / لدي فيروس كورونا)  
 تم فحصي وأثبتت النتيجة عدم إصابتي بالفيروس (لست مصاباً بفيروس كورونا)  
 تم فحصي إنما لا أعرف ما هي النتيجة
4. منذ آخر تقييم، هل تم تلقيحك بحقنة فيروس كورونا؟  
 نعم، لقد تم تلقيحي بحقنة واحدة أو كلاهما  
 لا