

ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

Please answer the questionnaire truthfully to prevent the spread of infection

แบบคัดกรองตนเองเพื่อประเมินความเสี่ยงในการแพร่เชื้อไวรัส COVID-19
Self-screening to assess the risks of COVID-19 virus transmission

1. เพศ / Gender ชาย / Male หญิง / Female
2. อายุ / Age ปี / yrs.
3. ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่? Do you have any of these symptoms?
 ไข้/ Fever น้ำมูกไหล/ Runny nose เจ็บคอ/ Sore throats
 จมูกไม่ได้กลิ่น/ Loss of smell ลิ้นไม่รับรส / Loss of taste
 ไอ/ Cough เหนื่อยหอบ/ Shortness of breath
 ไม่มีอาการเหล่านี้/ None of these symptoms
4. ท่านเดินทางมาจาก/ ผ่านประเทศ ที่มีการระบาดของไวรัส COVID-19 ในช่วงเวลา 2 สัปดาห์ หรือ ไม่?
Did you travel from/ transit countries which have COVID-19 outbreak within the past 2 weeks?
 ใช่ / Yes ไม่ใช่/ No /
จากประเทศ / from
พักอยู่ในประเทศนั้นกี่วัน How long did you stay?day(s)
เดินทางกลับมานานกี่วัน How long have you left there?day(s)
5. ท่านได้ไปยังสถานที่ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ภายใน 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมาหรือไม่?
Have you ever been at the following places within the past 2 weeks?
 สถานบันเทิง/ Entertainment venue บ่อนการพนัน/ Casino ไม่ใช่ / No
 ชุมชนแออัด/ Mass community
6. ท่านได้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อไวรัส COVID-19 ภายใน 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมาหรือไม่?
Did you contact with suspected COVID-19 virus patients within the past 2 weeks?
 ใช่ / Yes ไม่ใช่ / No
7. ท่านเพิ่งหายจากไข้ไวรัส COVID-19 Have you recovered from COVID-19 virus infection?
 ใช่ / Yes ไม่ใช่ / No
เป็นเวลา / for สัปดาห์ / weeks

ขอขอบคุณในความร่วมมือ - Thank you for your cooperation