

## Cuestionario para visitantes sobre la COVID-19 (el coronavirus)

Antes de visitar las instalaciones de CoorsTek, le solicitamos que complete este cuestionario y entregue sus respuestas a su contacto en CoorsTek. Si responde afirmativamente a cualquiera de las preguntas a continuación, le solicitaremos que re programe la fecha de su visita, proponga una opción de reunión a distancia o envíe a otro representante de su empresa.

1. ¿Ha viajado **fuera** del país en los últimos 14 días? Sí No
2. ¿Ha viajado **dentro** del país a una zona fuera de su región que esté bajo una Orden de quedarse en casa en los últimos 14 días? Sí No
  - a. Esto está sujeto a las instrucciones de cuarentena locales y será aplicable según la jurisdicción local.
  - b. Si no existen recomendaciones de viaje vigentes para la región, será aceptable una respuesta afirmativa.
3. ¿Sabe si estuvo en contacto cercano con alguien posiblemente enfermo o diagnosticado con la COVID-19 en los últimos 14 días? Sí No

4. ¿Actualmente tiene fiebre o algún síntoma de enfermedad? Sí No

**Marque las opciones que correspondan:**

- Los visitantes que respondan afirmativamente a **uno** de estos síntomas deberán reprogramar la fecha de su visita, proponer una opción de reunión a distancia o enviar a otro representante de su empresa:
  - fiebre
  - tos seca
  - dificultad para respirar o falta de aire
- Los visitantes que respondan afirmativamente a **2 o más** de estos síntomas deberán reprogramar la fecha de su visita, proponer una opción de reunión a distancia o enviar a otro representante de su empresa.
  - Escalofríos o escalofríos con temblores
  - Dolor muscular
  - Dolor de cabeza
  - Dolor de garganta
  - Fatiga
  - Pérdida reciente del gusto o el olfato

<b>Fecha:</b>	<b>CoorsTek Contacto:</b>
<b>Visitante Nombre:</b>	<b>CoorsTek Instalación:</b>
<b>Empresa:</b>	