

Condition Check for COVID-19 Rev.4

1. Do you have fever ? Y N

คุณมีไข้ไหม?

2. Do you have any symptom as below ? Y N

Runny nose, Cough, Chill, Sore throat

คุณมีอาการดังต่อไปนี้ไหม?

น้ำมูกไหล, ไอ, หนาวสั่น, เจ็บคอ

3. Did you visit the countries below within 2 weeks ? Y N

China, Japan, South Korea, Italy, Iran

Other country.....

คุณได้ไปเยือนประเทศดังต่อไปนี้ ภายใน 2 สัปดาห์ไหม?

จีน, ญี่ปุ่น, เกาหลีใต้, อิตาลี, อิหร่าน

ประเทศอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

4. Did you have any contact with the person Y N

from the countries below within 2 weeks ?

China, Japan, South Korea, Italy, Iran

Other country.....

คุณได้ติดต่อกับบุคคลที่มาจากประเทศดังต่อไปนี้ ภายใน 2 สัปดาห์ไหม?

จีน, ญี่ปุ่น, เกาหลีใต้, อิตาลี, อิหร่าน

ประเทศอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

5. Did you visit the place an infected person of Y N

COVID-19 was detected in Thailand within 2 weeks ?

Please specify.....

คุณได้ไปเยือนสถานที่ซึ่งตรวจพบผู้ติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย

ภายใน 2 สัปดาห์ไหม?

สถานที่ (โปรดระบุ).....

Name.....

Company.....

Date.....Time.....

Thank you for your
cooperation

IAI
Confirmation

.....