

코로나바이러스-19 자가점검표					
Checklist for the coronavirus-19					
방문목적		외래()	입원()	면회()	기타()
날짜 (Date)	2020년 월 일 Year/Month/Date	방문시간 (Visiting Time)	시 분 Hour Minute		
이름 (Full Name)		생년월일 (Birthdate)	년 월 일 Year/Month/Date		
핸드폰번호 (Cellphone number)					
해외 또는 대구.경북 방문 여부(가족포함)		예() Yes	아니오() No		
특정종교단체 관련여부(가족포함)		예() Yes	아니오() No		
코로나바이러스-19 확진자 접촉여부(가족포함)		예() Yes	아니오() No		
♣다음과 같은 증상 여부를 체크(V)해 주세요 Please check (V) for the following symptoms					
주요증상 Main Symptoms	발열(37.5도) 이상 Fever More than 37.5 degrees				
	호흡곤란 Dyspnea				
	기침.가래.콧물 Cough and Sputum				
	인후통 Sore throat				

협조 감사합니다

코로나바이러스-19 자가점검표					
Checklist for the coronavirus-19					
방문목적		외래()	입원()	면회()	기타()
날짜 (Date)	2020년 월 일 Year/Month/Date	방문시간 (Visiting Time)	시 분 Hour Minute		
이름 (Full Name)		생년월일 (Birthdate)	년 월 일 Year/Month/Date		
핸드폰번호 (Cellphone number)					
해외 또는 대구.경북 방문 여부(가족포함)		예() Yes	아니오() No		
특정종교단체 관련여부(가족포함)		예() Yes	아니오() No		
코로나바이러스-19 확진자 접촉여부(가족포함)		예() Yes	아니오() No		
♣다음과 같은 증상 여부를 체크(V)해 주세요 Please check (V) for the following symptoms					
주요증상 Main Symptoms	발열(37.5도) 이상 Fever More than 37.5 degrees				
	호흡곤란 Dyspnea				
	기침.가래.콧물 Cough and Sputum				
	인후통 Sore throat				

협조 감사합니다