



**¿Está sintiendo alguno de estos síntomas?**



**FIEBRE**



**TOS**



**FALTA DE RESPIRACIÓN**

SI SÍ, POR FAVOR **NO ENTRE** EN ESTE EDIFICIO.

Por favor, regrese a su vehículo, vaya a casa y llame a su proveedor de atención médica para una evaluación apropiada e instrucciones de cuidado personal. Si no tiene un proveedor de atención médica, llame al (844)225-0147 para obtener información sobre las pruebas gratis. Agradecemos su cooperación y comprensión.



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.

**Fond du Lac County  
Health Department**