



ക്രോഡിഡ-19 വരണം ദിന പരിശോധനകളുള്ള ചെക്ക് ലിസ്റ്റ് രക്ഷിതാക്കൾക്കും രക്ഷാധികാരികൾക്കും.

നിരീക്ഷണങ്ങൾ :- സ്കൂളിൽ വരുന്നതിനു മുമ്പോ, പരിചരിക്കൽ ഉള്ള പഠിക്കുന്നതിനും മുമ്പോ വീട്ടിൽ കർമ്മങ്ങൾ ചെയ്യുന്ന ആളുടെ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാകണം. ദിവസം 72 (7) അല്ലെങ്കിൽ റെസ്റ്റ് (14) തിരഞ്ഞെടുത്ത് എഴുതിയ ലിസ്റ്റിൽ രേഖപ്പെടുത്തുക. താഴെ കൊടുത്ത ലിസ്റ്റിൽ ഏതെങ്കിലും ഉത്തരം പറയാൻ (7) എന്നാണെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ സന്നാഹത്തെ വീട്ടിൽ അന്നെ ഇരുത്തുക. എന്നിട്ട് സ്കൂളിനെ അറിയിക്കുക.

(ഇതിന്റെ ഒരു പകർപ്പ്, എല്ലാത്തിൽ പരിശോധിക്കാൻ വാൻ തക്കവണ്ണം വീട്ടിൽ അന്നെ സൂക്ഷിക്കുക.)

ദിവസം താപനില തുടർച്ചയായി രേഖപ്പെടുത്തുക. \_\_\_\_\_  
 കുറഞ്ഞ 72 മണിക്കൂറിൽ നിങ്ങളുടെ താപനില 100 F ൽ മേലധാരണയിൽ നിന്നും  
 സ്കൂളിലോ, സ്കൂൾ പരിചരിക്കൽ കമ്മിറ്റിയിലോ പഠിക്കുന്നവർ പാടില്ല കുറഞ്ഞ 24 മണി-  
 കൂടിയിൽ നിങ്ങളുടെ സന്നാഹം പരിചരിക്കുന്നവർ 22 മണിക്ക് കുറച്ചിട്ടില്ലെന്ന്  
 അറിയിച്ചിട്ടുള്ളതുകൊണ്ട്.

	YES	NO
ക്രോഡിഡ് 19 ഉള്ള ഏതെങ്കിലും വ്യക്തിയുമായി നിങ്ങളുടെ കുട്ടിക്ക് സമ്പർക്കം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടോ ഇതു കുറഞ്ഞ 14 ദിവസത്തിൽ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
നിങ്ങളുടെ കുട്ടിക്ക് അസുഖം തോന്നുന്നുണ്ടോ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

നിങ്ങളുടെ കുട്ടിക്ക് താഴെ എഴുതിയതിൽ ഏതെങ്കിലും 2 നോട്ടോ		
ചുമ (ആന്തരികമായ ആസ്കർഷം, അല്ലെങ്കിലോ കൂടാതെ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
പ്രാണക്കുറവ്, പ്രാണമിടുക്കൽ സൂക്ഷ്മമായി	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ശ്വാസം, ക്ഷീണം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
മാംസപേശി, ദേഹം വേദനകൾ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
മൂക്കടപ്പ്, മൂക്ക് ദ്രവീകരണം (ആസ്കർഷം, അല്ലെങ്കിൽ അല്ലാത്ത)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
മനോരോഗത്തിൽ കീഴടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
തലവേദന (ആന്തരികമായ കാരണങ്ങൾ അല്ലാത്ത ഉദാഹരണം - റെഡ് ഹെഡ്സ്)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
നാഡി ഇല്ലാത്തതോ, പ്രാണ ശക്തി നഷ്ടമോ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ദ്രോണമം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ചർമ്മം (അറിയാതെ കാരണം, വെളിച്ചം, ആഹാരം കുറച്ചിട്ടുണ്ട് കൂടാതെ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
വയറിളക്കം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

സ്കൂളിലേക്ക് പോകുന്നതിനും മുമ്പ് നിങ്ങളുടെ കുട്ടിയുടെ അല്ലെങ്കിൽ ആരോടും പരസ്പരം കാര്യങ്ങൾ (നിങ്ങളുടെ കുട്ടിയോട് 'ശരി' എന്ന് അടയാളപ്പെടുത്തുക)	YES
എല്ലാ മരണകാരണങ്ങൾ ഉപകരണം - ആശ്ചര്യം (സെൻസ് മോൺ, കോറോണാവിറസ്) അല്ലെങ്കിൽ നാഡി ഉപയോഗിച്ചു വന്നിട്ടുള്ളതും മറ്റും വായുവിലൂടെ കൈമാറ്റം ചെയ്യുക <a href="https://www.youtube.com/watch?v=uwr_xN1XKyA">https://www.youtube.com/watch?v=uwr_xN1XKyA</a>	<input type="checkbox"/>
എല്ലാ വിദ്യാർത്ഥികളും, റെസ്റ്റ്, റെസ്റ്റ് മൂലം മൂടിക്കെട്ടിട്ടുള്ള വാക്സിൻ കൊടുക്കലിനെ	<input type="checkbox"/>