

在過去的幾天裡，
您感覺如何？



我感覺很好。 我感覺不錯。 我感覺不太舒服。

在過去的幾天裡，您是否經歷過以下症狀中的任何一種？

- 新的咳嗽
- 疲勞加劇
- 喉嚨痛
- 發熱
- 新的身體疼痛
- 頭痛
- 呼吸急促
- 胸痛
- 失去味覺或嗅覺
- 腹瀉
- 發冷

您是否接近過患有新冠肺炎(COVID-19)的人，或曾經暴露於新冠病毒？