

ATTENTION

Avez-vous l'un des symptômes suivants?

Sensation de fièvre ou frissons

Nouveau – Toux ou aggravation de toux

Maux de gorge

Essoufflement

Nouveau – Écoulement du nez ou congestion (non liés à des allergies)

Maux de tête, même inhabituels

Douleurs musculaires non liées à une activité physique normale ou intense

Nouveau – Diarrhée

Nouveau – Perte du goût ou de l'odorat

Avez-vous eu un contact rapproché (moins de 2 mètres) avec une personne qui a ou qui aurait contracté le COVID-19?

Est-ce que vous ou une personne avec qui vous vivez attendez des résultats de tests de dépistage du COVID-19?

Les autorités en matière de santé publique vous ont-elles demandé de vous auto-isoler ou de surveiller votre condition?

Avez-vous voyagé à l'extérieur du Manitoba dans les 14 derniers jours?

**SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON
À TOUTES CES QUESTIONS**

**Vous pouvez prendre
l'autobus et entrer
dans les installations
du transport en
commun.**

**SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À L'UNE DE
CES QUESTIONS**

**Ne prenez pas l'autobus
et n'entrez pas dans les
installations du
transport en commun.**