

BIENES RAICES: CUESTIONARIO COVID-19

Las siguientes preguntas deben ser contestadas previo a confirmar la cita:

- 1. ¿Está actualmente enfermo (a) o presentando algún síntoma?** **SI / NO**
(Are you currently sick?)

- 2. ¿Ha tenido dolor o malestar de la garganta en las pasadas 2 semanas?** **SI / NO**
(Have you had a sore throat in the past 2 weeks?)

- 3. ¿Tiene o ha tenido fiebre en las pasadas 2 semanas?** **SI / NO**
(Do you have fever or in the past 2 weeks?)

- 4. ¿Tiene actualmente tos o ha tenido tos en las pasadas 2 semanas?** **SI / NO**
(Do you currently have a cough or had a cough in the past 2 weeks?)

- 5. ¿Ha tenido o tiene dificultad al respirar en las pasadas dos semanas?** **SI / NO**
(Are you having trouble breathing ?)

- 6. ¿Ha viajado en las pasadas 2 semanas?** **SI / NO**
(Have you traveled in the past 2 weeks?)

- 7. ¿Ha tenido contacto físico con alguna persona que dio positivo a la prueba del COVID-19 durante las últimas 2 semanas?** **SI / NO**
(Have you been in physical contact with someone who has tested positive for COVID-19?)

- 8. ¿Ha tenido contacto con una persona que tiene la POSIBILIDAD salir Positivo?** **SI / NO**
(Have you been in physical contact with someone who has a possibility of testing positive?)

NOMBRE : _____

Firma _____ Fecha : _____

*** *Si todas las preguntas son negativas se programará la visita a la propiedad tomando las medidas de salud y distanciamiento social. * Si una pregunta o más es contestada "si" , no se podrá coordinar en ese momento y será reprogramada la cita. * Este cuestionario deberá ser enviado y completado previo a la confirmación de la cita sin distinción de persona. ("Fair Housing Act")