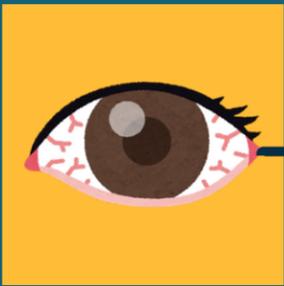




DO YOU HAVE?



RED, WATERY EYES



RUNNY NOSE



HIGH FEVER



FULL BODY RASH



COUGH

AND:



YOU TRAVELED TO ANOTHER COUNTRY OR TO AN AREA WITH MEASLES CASES IN THE LAST 21 DAYS.



YOU HAVE BEEN EXPOSED TO MEASLES.

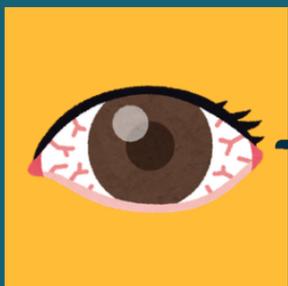


YOU ARE NOT VACCINATED AGAINST MEASLES.

Please tell staff immediately.



TIENE?



OJOS ROJOS Y
LLOROSOS



RINORREA



FIEBRE ALTA



ERUPCIÓN EN
TODO EL CUERPO



TOS

Y:



VIAJÓ A OTROPAÍSO A UN ÁREA CON
CASOS DE SARAMPIÓN EN LOS ÚLTIMOS 21
DÍAS.



HA ESTADO EXPUESTO(A) AL SARAMPIÓN.



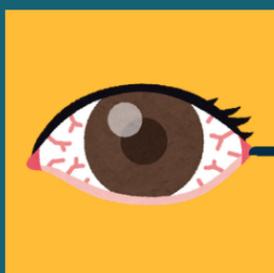
NO ESTÁ VACUNADO(A) CONTRA EL
SARAMPIÓN.

**Por favor, informe al personal
inmediatamente.**

RUSSIAN



У ВАС ЕСТЬ СЛЕДУЮЩИЕ СЛЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ:



**Красные,
слезящиеся
глаза**



Насморк



**Высокая
температура**



Сыпь по всему телу



Кашель



ВЫ ПОСЕЩАЛИ ДРУГУЮ СТРАНУ ИЛИ МЕСТА, ГДЕ ЗАФИКСИРОВАНЫ СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОРЬЮ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 21 ДЕНЬ ВЫ НАХОДИЛИСЬ ПОД РИСКОМ ЗАРАЖЕНИЯ КОРЬЮ.



ВЫ НЕ БЫЛИ ВАКЦИНИРОВАНЫ ОТ

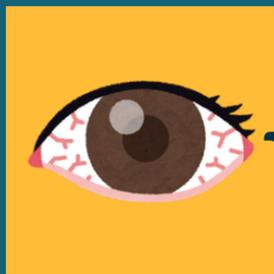


ЗАБОЛЕВАНИЯ КОРЬЮ

Пожалуйста, сообщите о симптомах незамедлительно



ЯКЩО У ВАС ЗАРАЗ:



ЧЕРВОНІ ОЧІ, ЩО
СЛЬОЗЯТЬСЯ



НЕЖИТЬ



Висока
температура



Висип по всьому тілу



Кашель

ТА ТАКОЖ, ЯКЩО:



ВИ ПОДОРОЖУВАЛИ ДО ІНШОЇ КРАЇНИ
АБО ДО РАЙОНУ, ДЕ ЗАФІКСОВАНИ
ВИПАДКИ КОРУ, ПРОТЯГОМ ОСТАННІХ 21
ДНЯ.



ВИ МОГЛИ ЗАЗНАТИ ВПЛИВУ КОРУ.



ВИ НЕ ВАКЦИНОВАНИ ПРОТИ КОРУ.

**Негайно повідомте про це
персонал.**