



# COVID-19

## 여러분의 안전이 최우선 사항입니다

환자와 직원을 COVID-19와 기타 호흡기 질환으로부터 보호하기 위해, 다음 사항에 해당하시면 저희에게 알려 주십시오.

- + 고열, 숨가쁨, 기침, 인후통, 코막힘 또는 기타 COVID-19 증상
- + 지난 10일 내에 COVID-19 환자와 밀접 접촉
- + 지난 10일 내에 COVID-19 검사에서 양성 결과

### 방문객:

귀하께서 위의 항목 중 하나에 해당하시면 방문객 등록 체크인 시 직원에게 알려 주십시오. 시급하지 않은 경우 10일 자가 격리를 마칠 때까지 방문을 연기해 주실 것을 요청드릴 수 있습니다.

### 직원:

위의 항목 중 하나 이상에 해당하는 직원은 반드시 직업 건강 서비스팀에게 알려야 합니다.

