



# Aviso de Salud: EBOLA

**Usted ha viajado recientemente a un país afectado por Ebola? Usted ha sido expuesto a alguien que tenga Ebola?**



**Si responde que sí, favor notificar la recepción. Déjales saber si tiene los síntomas siguientes:**

- ▶ **fiebre**
- ▶ **debilidad**
- ▶ **dolor de músculos**
- ▶ **dolor de cabeza**
- ▶ **dolor de garganta**

*seguida por vomitar, diarrea, sangrar.*

