**A TODOS LOS PACIENTES**

PIO Approved 10/28/14

**SI EN LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS:**

**Viajó a África Occidental: Guinea, Liberia, Sierra Leone, Mali, o de otros países donde el Ébola está presente;** **o**

**Tuvo contacto directo con alguien que viajó recientemente a África Occidental y estaba enfermo; o**

**Tuvo contacto directo con murciélagos, roedores o primates de África Occidental.**

Y SI TIENE FIEBRE,

**NO ENTRE**

Y LLAME XXX-XX-XXX

INMEDIATAMENTE!



 Stanislaus County Health Services Agency

PIO Approved 10/28/14