



## HEALTH ALERT!

### VISITING SHERIDAN HEALTH SERVICES:

**Please DO NOT come into the clinic if you are experiencing:**

Fever, Runny Nose, Sinus congestion/stuffy nose, Cough, Chest tightness/Wheezing, Sputum(phlegm) production, Sore throat, Sneezing, Shortness of breath

**OR**

have been in contact with someone diagnosed, or has pending test results, with Coronavirus (COVID-19).

### QUESTIONS ABOUT ANY SYMPTOMS:

We want to speak with you about your symptoms.

**Please call [303-315-6150](tel:303-315-6150) to speak to a member of the Care Team to determine further care.**

### UPCOMING APPOINTMENTS:

**Medical & Behavioral Health-** If experiencing a fever, **ANY** respiratory symptoms, or have been in contact with someone diagnosed with Coronavirus (COVID-19) in the last 14 days, please call us at [303-315-6150](tel:303-315-6150) before coming to your appointment.

**Dental-** SHS Dental will **ONLY** provide emergency treatment to patients who are **NOT** experiencing a fever, **ANY** respiratory symptoms, and have not been in contact with someone diagnosed with the Coronavirus (COVID-19) in the last 14 days.

### LIMIT PEOPLE IN CLINIC:

***DO NOT BRING ANYONE ADDITIONAL TO YOUR VISIT, UNLESS IT IS A CHILD WHO NEEDS 1 PARENT OR SOMEONE WHO NEEDS PHYSICAL ASSISTANCE.***

### PHARMACY:

If you have a prescription to pick up and are experiencing a fever, **ANY** respiratory symptoms, or have been in contact with someone diagnosed with Coronavirus (COVID-19) in the last 14 days, **please do not come into the clinic.**

Please send a friend or family member to pick up your prescription. They will need your date of birth (DOB) and address to pick up your prescription.

### ENROLLMENT:

Patients enrolled in the sliding fee scale discount program Clinic Rate whose discounts are to expire between March 1, 2020- May 15, 2020, are being given a 60-day extension to remain on their current rating.



# ¡AVISO DE ALERTA DE SALUD!

## **Por favor NO venga a la clínica si tiene:**

Fiebre, Goteo nasal, Congestión de los senos paranasales/ congestión nasal, Tos  
Opresión torácica (opresión en el pecho) / respiración sibilante, Producción de esputo  
(flema), Dolor de garganta, Estornudo, Dificultad para respirar

O

ha estado en contacto con alguien a quien le diagnosticaron coronavirus (COVID-19).

## **PREGUNTAS SOBRE CUALQUIER SÍNTOMA:**

Queremos hablar con usted sobre sus síntomas. Por favor llame al **303-315-6150** para hablar con un miembro del Equipo de Atención para determinar la mejor manera de tratarlo.

## **PRÓXIMAS CITAS:**

**Citas médicas y de salud mental-** Si usted tiene fiebre, **ALGÚN** síntoma respiratorio, o ha estado en contacto con alguien que ha sido diagnosticado con coronavirus (COVID-19) en los últimos 14 días, por favor llámenos al **303-315-6150** antes de venir a su cita.

**Cita Dental-** SHS Dental **SOLO** proporcionará tratamiento de emergencia a los pacientes que **NO** tienen fiebre, no tienen **NINGÚN** síntoma respiratorio y que no han estado en contacto con alguien que ha sido diagnosticado con el coronavirus (COVID-19) en los últimos 14 días.

## **LÍMITE DE PERSONAS EN LA CLÍNICA:**

***POR FAVOR NO TRAIGA A UN ACOMPAÑANTE A SU VISITA, A MENOS QUE SEA UN NIÑO QUE NECESITA A UNO (1) DE LOS PADRES O ALGUIEN QUE NECESITA ASISTENCIA FÍSICA***

## **FARMACIA:**

Si usted tiene que recoger un medicamento y Si tiene fiebre, **algún** síntoma respiratorio, o ha estado en contacto con alguien a quien le diagnosticaron coronavirus (COVID-19) en los últimos 14 días, **por favor no venga a la clínica.**

Envíe a un amigo o a un miembro de su familia a recoger sus medicamentos. Ellos necesitarán su fecha de nacimiento y su dirección para poder recogerlos.

## **INSCRIPCIÓN:**

Los pacientes inscritos en el programa de descuentos de tarifas de la clínica cuyos descuentos están por vencerse entre el 1 de marzo del 2020 y el 15 de mayo del 2020, se les dará una extensión de 60 días para permanecer en su valoración actual.