



# ALERTA DE SARAMPIÓN

**¿Cree que tiene el sarampión?**

**¿Ha estado en contacto con alguien que tiene el sarampión? ¿Tiene **fiebre** y uno de los siguientes síntomas del sarampión?**

**TOS**

**GOTEO NASAL**

**OJOS ROJOS**

**SARPULLIDO**

**MANCHAS EN LA BOCA**

**OJOS LLOROSOS**

**Si es así, póngase una mascarilla y regrese a su carro. Llame a la clínica para recibir más instrucciones.**