

SDNY Entry Questionnaire

All information provided in response to these questions will be kept confidential. If you answer “Yes” to any question, you are not permitted to enter any SDNY courthouse for the remainder of the day* You must retake the questionnaire prior to entry each day.

Some questions ask if you have “achieved full vaccination.” A person has “achieved full vaccination” when at least 2 weeks have passed since their second shot in a 2-dose vaccination series (Pfizer/Moderna) or their one shot in a 1-dose vaccination (Johnson&Johnson).

1. Within the past 14 days, have you tested positive for COVID-19, or been told by a health care provider to assume you have COVID-19 due to symptoms or other factors?
2. Have you experienced any of the following symptoms within the past 14 days that are not explained by allergies or an underlying condition?
 - Fever (100.4 degrees or higher, without the use of fever-reducing medications) or chills
 - Cough
 - Shortness of breath or difficulty breathing
 - Extreme fatigue
 - Nausea or vomiting
 - Congestion or runny nose
 - Muscle or body aches
 - Headache
 - Sore throat
 - New loss of taste or smell
 - Diarrhea
3. Within the past 14 days, have you had close contact with a person with COVID-19, during the period starting 48 hours before the onset of their symptoms or, if asymptomatic, the date that they took the COVID-19 test? *Note: close contact is defined as being less than 6 feet apart for more than 15 cumulative minutes in a 24-hour period. **If you achieved full vaccination prior to the close contact, please answer “no.”***
4. Have you had close contact within the past 14 days with anyone experiencing any of the following symptoms that are not explained by allergies or an underlying condition? *Note: close contact is defined as being less than 6 feet apart for more than 15 cumulative minutes in a 24-hour period. **If you achieved full vaccination prior to the close contact, please answer “no.”***
 - Fever (100.4 degrees or higher, without the use of fever-reducing medications) or chills
 - Cough
 - Shortness of breath or difficulty breathing
 - Extreme fatigue
 - Nausea or vomiting
 - Congestion or runny nose
 - Muscle or body aches
 - Headache
 - Sore throat
 - New loss of taste or smell
 - Diarrhea
5. Do you live with someone who, in the past 14 days, has been instructed to quarantine due to close contact with an individual who tested positive for COVID-19? **If you achieved full vaccination prior to the close contact, please answer “no.”**
6. Have you traveled on a cruise ship or river voyage within the past 10 days? **If you achieved full vaccination more than 14 days ago, please answer “no.”**
7. Within the past 10 days, have you been outside of New York, New Jersey, Connecticut, Pennsylvania, Massachusetts or Vermont for more than 24 hours? **If you achieved full vaccination more than 14 days ago, please answer “no,” if your travel was domestic, and “yes” if your travel was international.** If your answer is “yes,” you must meet the Court’s test-out protocol for travelers, which can be found on the Court’s website [<https://www.nysd.uscourts.gov/covid-19-coronavirus>]. Once you present proof of negative test results in accordance with that protocol, you will be given a QR code for entry.
8. In the past 14 days, have you attended an indoor gathering of more than 50 people at a private residence, including but not limited to parties, celebrations or other social events? **If you achieved full vaccination prior to the time you attended the gathering, please answer “no.”**
9. In the past 14 days, were you released from a federal, state or local jail, prison or other correctional institution? If you are reporting to Court to be fit with a location monitoring device, please answer “no.” **If you achieved full vaccination at least 14 days prior to release, please answer “no.”**

***If you work in the courthouse and you answer “yes” to any question, you must notify your supervisor immediately. Otherwise, if you have any questions or concerns pertaining to this questionnaire, please contact at (212) 805-0500.**

Cuestionario para el Ingreso en el SDNY

Toda la información proporcionada en las respuestas a este cuestionario será considerada de carácter confidencial. Si responde que “Si” a cualquiera de las preguntas, no podrá ingresar en ninguno de los edificios del tribunal por el resto del día*. Cada día, antes de entrar, deberá volver a completar el formulario.

En algunos casos se le pregunta si ha “alcanzado la vacunación plena”. Se alcanza la “vacunación plena” una vez transcurridas por lo menos 2 semanas después de la segunda dosis de las vacunas que se administran en dos dosis (Pfizer, Moderna) o después de la dosis única de la vacuna que se administra en una sola dosis (Johnson&Johnson).

1. En los últimos 14 días, ¿le ha dado positiva la prueba del COVID-19, o algún proveedor de servicios médicos le ha dicho que deba suponer que tiene COVID-19 debido a los síntomas u otros factores?
2. ¿Ha tenido alguno de los siguientes síntomas, en los últimos 14 días, que no pueda atribuirse a alergia o a alguna afección crónica?
 - Fiebre (100,4° F [38° C] o más, sin haber tomado ningún remedio para bajarla) o escalofríos
 - Tos
 - Falta de aire o dificultad para respirar
 - Fatiga extrema
 - Náusea o vómitos
 - Congestión o secreción nasal
 - Dolores musculares o corporales
 - Dolor de cabeza
 - Dolor de garganta
 - Pérdida reciente del gusto u olfato
 - Diarrea
3. En los últimos 14 días, ¿ha estado en contacto estrecho con alguna persona afectada por el coronavirus, en el periodo contado a partir de las 48 horas previas a la aparición de los síntomas o, en el caso de un paciente asintomático, de la fecha en que esa persona se hizo la prueba del COVID-19? *Nota: se entiende por “contacto estrecho” el estar a menos de 2 metros (6 pies) de distancia durante más de 15 minutos acumulativos de exposición en un período de 24 horas.* **Si usted alcanzó la vacunación plena antes del contacto estrecho, sírvase contestar que “No”.**
4. En los últimos 14 días, ¿ha estado en contacto estrecho con alguna persona que haya presentado alguno de los siguientes síntomas que no pueda atribuirse a alergia o a alguna afección crónica? *Nota: se entiende por contacto estrecho el estar a menos de 2 metros (6 pies) de distancia durante más de 15 minutos acumulativos en un período de 24 horas.* **Si usted alcanzó la vacunación plena antes del contacto estrecho, sírvase contestar que “No”.**
 - Fiebre (100,4° F [38° C] o más, sin haber tomado ningún remedio para bajarla) o escalofríos
 - Tos
 - Falta de aire o dificultad para respirar
 - Fatiga extrema
 - Náusea o vómitos
 - Congestión o secreción nasal
 - Dolores musculares o corporales
 - Dolor de cabeza
 - Dolor de garganta
 - Pérdida reciente del gusto u olfato
 - Diarrea
5. ¿Vive Ud. con alguien a quien en los últimos 14 días se le haya dicho que debe permanecer en cuarentena por haber estado en contacto estrecho con una persona a quien le dio positiva la prueba de COVID-19? **Si usted alcanzó la vacunación plena antes del contacto estrecho, sírvase contestar que “No”.**
6. ¿Ha hecho un viaje en un crucero marítimo o fluvial en los últimos 10 días? **Si hace más de 14 días que usted alcanzó la vacunación plena, sírvase contestar que “No”.**
7. En los últimos 10 días, ¿ha estado fuera de Nueva York, Nueva Jersey, Connecticut, Pennsylvania, Massachusetts o Vermont durante más de 24 horas? **Si hace más de 14 días que usted alcanzó la vacunación plena, sírvase contestar que “No”, si su viaje fue dentro del país, y que “Si”, si su viaje fue internacional.** Si su respuesta es afirmativa, deberá cumplir con el protocolo de pruebas para viajeros del Tribunal, que puede consultarse en el sitio web del Tribunal [<https://www.nysd.uscourts.gov/covid-19-coronavirus>]. Después que presente un comprobante de los resultados negativos de una o más pruebas de conformidad con dicho protocolo, se le dará el código de entrada QR.
8. En los últimos 14 días, ¿ha asistido a alguna reunión de más de 50 personas en una residencia privada, como, por ejemplo, fiestas, celebraciones u otras reuniones sociales? **Si usted alcanzó la vacunación plena antes de asistir a la reunión, sírvase contestar que “No”.**
9. En los últimos 14 días, ¿ha sido puesto en libertad después de estar detenido en una cárcel, prisión o establecimiento correccional federal, estatal o local? Si se ha presentado ante tribunal para que se le coloque un dispositivo de monitoreo, sírvase responder que “No”. **Si usted alcanzó la vacunación plena antes de ser puesto en libertad, sírvase contestar que “No”.**

*Si usted trabaja en el tribunal y contesta afirmativamente a cualquier pregunta, deberá notificar a su supervisor de inmediato. En caso contrario y si tiene alguna duda o pregunta relacionada con este cuestionario, sírvase llamar al (212) 805-0500