

## SDNY Entry Questionnaire

All information provided in response to these questions will be kept confidential.

**Are you fully vaccinated?** Fully vaccinated is defined as being 2 or more weeks after the final dose (e.g., first for Janssen/Johnson & Johnson, second for Pfizer and Moderna) of the vaccine approved by the FDA or authorized by the FDA for emergency use. Vaccines that are not authorized by the U.S. Federal Drug Administration (FDA) for emergency use or approved by the FDA do not satisfy this definition. If you are fully vaccinated, you may enter the courthouse after reviewing the note below.

Please note: **DO NOT** come to the Courthouse if you are feeling sick, have a fever, or have tested positive for COVID-19 in the past two weeks. If you have been outside of the United States in the past 14 days, you must present proof of a negative COVID-19 test before you will be permitted to enter the courthouse. Please consult the Court's Entry Protocol for Travelers for complete details <https://www.nysd.uscourts.gov/covid-19-coronavirus>.

**If you are not fully vaccinated**, please review the questionnaire below. 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 every day.

1. Within the past 10 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 10 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 within 6 feet for at least 10 minutes over a 24-hour period.*
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 within 6 feet for at least 10 minutes over a 24-hour period.*
  - 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?
6. Have you traveled on a cruise ship or river voyage within the past 10 days?
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 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?
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 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.

**¿Está usted plenamente vacunado?** Se entiende por plenamente vacunado si han transcurrido dos semanas o más después de haber recibido la última dosis (es decir, la primera de Janssen/Johnson & Johnson o la segunda de Pfizer y Moderna) de las vacunas aprobadas por la Administración Federal de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) o autorizadas para su uso en emergencias. Las vacunas que no han sido aprobadas o autorizadas para su uso en emergencias por la FDA no están comprendidas dentro de esta definición. Si usted plenamente vacunado, podrá entrar en el Tribunal después de leer la nota que figura a continuación.

**Advertencia: NO** venga al Tribunal si se siente mal, tiene fiebre o se ha hecho la prueba del COVID-19 en las últimas dos semanas y le ha dado positiva. Si ha estado fuera de los Estados Unidos en los últimos 14 días, deberá presentar un comprobante del resultado negativo de la prueba del COVID-19 para que se le permita la entrada en el Tribunal. Para una información más detallada, sírvase consultar el Protocolo Para Viajeros Para Entrar Al Tribunal ubicado en el siguiente enlace <https://www.nysd.uscourts.gov/covid-19-coronavirus>.

**Si usted no está plenamente vacunado**, sírvase leer el cuestionario que figura a continuación. Si contesta que “Sí” a cualquier pregunta, no se le permitirá la entrada a ninguno de los Tribunales por el resto del día. Cada día, antes de entrar, deberá volver a completar el formulario.

1. En los últimos 10 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 10 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 usted en contacto estrecho con alguna persona afectada por COVID-19 durante el período contado a partir de las 48 horas antes de la aparición de los síntomas o, en el caso de una persona asintomática, del resultado positivo del test de COVID-19? *Nota: se entiende por “contacto estrecho” el estar a menos de dos metros (6 pies) de distancia de la persona afectada durante 10 minutos por lo menos en un período de 24 horas.*
4. En los últimos 14 días, ¿ha estado usted en contacto estrecho con alguna persona que presentase alguno de los siguientes síntomas y ese síntoma no pudiera atribuirse a alergias ni a ninguna afección crónica? *Nota: se entiende por “contacto estrecho” el estar a menos de dos metros (6 pies) de distancia de la persona con síntomas durante 10 minutos por lo menos en un período de 24 horas.*
  - 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?
6. ¿Ha hecho un viaje en un crucero marítimo o fluvial en los últimos 10 días?
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 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?
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 al Tribunal para que se le coloque un dispositivo de monitoreo, sírvase responder 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.**