

Autoevaluación de salud de los estudiantes para COVID-19

Todas las mañanas antes de enviar a su hijo/hija a la escuela, por favor controle si tiene síntomas de la enfermedad:



FIEBRE 100.4° O ESCALOFRÍOS



DOLOR DE GARGANTA, GOTEOS NASAL, CONGESTIÓN



TOS O FALTA DE AIRE



DIARREA, NÁUSEAS O VÓMITOS, DOLOR ABDOMINAL



DOLOR DE CABEZA, DOLORS MUSCULARES O FATIGA



NUEVA PÉRDIDA DE GUSTO U OLFATO

- 1 ¿Tiene su hijo/hija alguno de los síntomas de enfermedad mencionados anteriormente?
 - 2 ¿Estuvo usted en contacto cercano (menos de 6 pies o durante más de 15 minutos) con alguien con COVID-19 confirmado?
 - 3 Si la respuesta es Sí a cualquiera de las preguntas, NO envíe a su hijo/hija a la escuela. En cambio, aísole a su hijo/hija y contacte a su médico de cabecera. ¿Usted fue para determinar si tiene COVID-19? Solamente un test con resultado positivo o el diagnóstico de un médico puede confirmar que alguien se encuentra actualmente infectado.
 - 4 Por favor, mantenga a su hijo/hija en casa hasta que sea dado/a de alta por un médico.
- Si tiene dificultad para respirar, dolor de pecho, nueva confusión, incapacidad para despertar o mantenerse despierto, o coloración azulada en labios o rostro

¡LLAME AL 911!



RED CLAY SCHOOLS

Esta herramienta de evaluación fue adaptada de la autoevaluación para COVID-19 de la Clínica Mayo ([mayoclinic.org/covid-19-self-assessment-tool](https://www.mayoclinic.org/covid-19-self-assessment-tool)) y la Autoevaluación de Síntomas de COVID-19 para Padres del Departamento de Salud de Indiana. Actualizado: noviembre 13 de 2020.