

Herramienta de Detección de Enfermedades para la Toma de Decisiones Iniciales

Nombre: _____

Fecha: _____

* Si la respuesta es sí a 2 o más síntomas en la sección 1, o 1 o más síntomas en la sección 2 llame a los padres / personal y envíe a casa.

Por favor, circule Sí o No

Sección 1: (Síntomas menores)

Razones para dejar la Escuela:

Sí/No -Dolor de garganta

Sí/No -Nueva Tos

Sí / No -Congestión / secreción nasal (extendida)

Sí/No -Temperatura Menor Elevada (99.0-100.3)

Sección 2: (Síntomas mayores)

Sí/No -Nueva sensación de pérdida de sabor u olor

Sí/No -Diarrea, vómitos (evaluado caso por caso)

Sí/No -Dificultad para respirar/dificultad para respirar

Sí/No -Dolor de cabeza severo

Sí/No -Temperatura de 100.4 o superior

Sí/No -Tos grave

Sección 3: Otros Factores a Tener en Cuenta

Sí/No -Cualquier viaje reciente

Sí/No -Asistió a una gran reunión

Sí / No - Contacto cercano con alguien que dio positive

Sí/No -Alguien en casa está enfermo

¿Cuánto tiempo han tenido los síntomas? _____

Para regresar a la escuela:

1. La tos debe mejorarse notablemente.
2. Si hay más de dos (2) días, una prueba COVID negativa u otro diagnóstico de un médico. Si los padres eligieron no hacerse la prueba, entonces los niños deben permanecer en casa durante 10 días.
3. Los síntomas deben haber desaparecido durante 24 horas. Algunos síntomas se juzgan caso por caso (es decir, nariz con sequedad o tos).