

Autodetección: Lista de Verificación Diaria de Síntomas

Alumnos: Antes de venir a la escuela, por favor hágase usted o a su hijo estas preguntas:

Personal: Antes de venir al trabajo, por favor hágase estas preguntas:

- ¿Tiene síntomas **nuevos o que empeoran** congruentes con los de COVID-19?
 - Fiebre de 100 F+ o escalofríos
 - Tos
 - Falta de aliento o dificultad para respirar
 - Fatiga
 - Dolores musculares o del cuerpo
 - Dolor de cabeza
 - Nueva pérdida del gusto o del olfato
 - Dolor de garganta
 - Congestión o secreción nasal
 - Diarrea
 - Náusea o vómito

- ¿No está vacunado* y ha estado a menos de 6 pies de alguien con COVID-19 durante un tiempo acumulado de 15 minutos o más en 24 horas?
** NO han pasado 2 semanas desde su última dosis requerida*

- ¿Está esperando el resultado de una prueba porque tiene síntomas compatibles con COVID-19 o porque no está vacunado* y ha estado a menos de 6 pies de alguien con COVID-19 durante un acumulado de 15 minutos o más en 24 horas?

- ¿Dio positivo por COVID-19, o un departamento de salud le dijo que usted era un caso de COVID-19?

Si respondió NO a todas estas preguntas, ¡está listo para ir la escuela o al trabajo!

Si respondió SÍ a alguna de las preguntas, quédese en casa y comuníquese con su proveedor médico o busque hacerse la prueba de COVID-19.