

Regreso a la escuela | Herramienta de examen de la COVID-19



Herramienta recomendada para examinar a los estudiantes, maestros y personal en busca de síntomas de COVID-19.

SÍNTOMAS

¿Presenta algunos de estos síntomas de la COVID-19?	SÍ	NO
Tos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiebre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escalofríos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolor de garganta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensación de dolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de aire/dificultad para respirar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Náuseas o vómitos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolor de cabeza nuevo o inusual en las últimas 24 horas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarrea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pérdida del gusto u olfato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hormigueo o entumecimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FACTORES DE RIESGO

¿Algunos de estos factores de riesgo se aplican a usted?	SÍ	NO
En las últimas 24 horas, ¿ha estado en contacto con alguien con un caso conocido del virus de la COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si marcó "SÍ" a cualquiera de las preguntas anteriores, puede tener factores de riesgo de la COVID-19. Comuníquese con su médico para buscar orientación antes de que usted o su hijo asistan a la escuela.