



INFORMACIÓN PARA EVALUACIÓN DE SALUD EN EL HOGAR PARA ESTUDIANTES

Padres/Acudientes: Por favor revise esta información antes de venir a la escuela **todas las mañanas**. Guarde esta información para su referencia, **no la envíe** de regreso a la escuela.

<p><i>Su hijo/a ha...</i></p> <p>-¿Fue diagnosticado con COVID-19?</p> <p>-¿Tuvo contacto cercano* (de 6 pies por lo menos 15 minutos) con alguien que fue diagnosticado con COVID -19?</p> <p>-¿Usted ha sido contactado por algún departamento de salud o proveedor de atención médica y le recomendó ponerse en cuarentena?</p>	<p>SÍ ==> QUÉDATE EN CASA. El niño puede regresar a la escuela después de los 10 días desde la última vez que él/ella tuvo contacto cercano con alguien con COVID-19. Los padres/acudientes deben informarle a la enfermera de la escuela o al director si el diagnóstico de la prueba fue positivo.</p> <p>NO ==> El niño puede estar en la escuela si no presenta síntomas.</p>
--	--

* *¿Qué se considera contacto cercano?*

- Su hijo/a estuvo a 6 pies de alguien que tiene COVID-19 durante 15 minutos
- Alguien en su hogar está enfermo con COVID-19
- Su hijo/a tuvo contacto físico directo con la persona enferma (la tocó, abrazó o besó)
- Su hijo/a compartió utensilios para comer o beber con la persona enferma.
- La persona enferma estornudó, tosió o de alguna manera, le llegó a su hijo/a gotitas respiratorias.

<p>Todas las mañanas antes de la escuela, usted debe tomar la temperatura de su hijo/a y examinar los síntomas. Si su hijo/a tiene alguno de estos síntomas, él/ella debe quedarse en casa, mantenerse alejado de otras personas y debe llamar al proveedor de atención médica del niño.</p>	<ul style="list-style-type: none">▪ Fiebre▪ Tos nueva▪ Falta de aire/dificultad para respirar▪ Fatiga▪ Pérdidas de gusto u olfato▪ Dolor de garganta▪ Dolores musculares o corporales▪ Congestión o secreción nasal▪ Dolor de cabeza▪ Náuseas o vómitos▪ Diarrea
--	--

<p>Su hijo/a puede regresar a la escuela cuando el padre/acudiente responda SÍ a LAS preguntas a continuación:</p>	<ul style="list-style-type: none">▪ ¿Han pasado al menos 24 horas desde que el niño/a tuvo fiebre (sin tomar medicamentos para reducir la fiebre)?▪ ¿Han pasado al menos 24 horas desde que los síntomas del niño/a mejoraron, incluyendo la tos y la falta de aire?
---	---