



## Covid-19 Preguntas Diarias de Auto-Evaluación

- ¿Tiene una **fiebre** (temperatura superior a 100.4° F o 38° C) que no se puede reducir con medicamentos?
- ¿Tiene una pérdida reciente de **olfato o sabor**?
- ¿Tienes **tos**?
- ¿Tienes **dolores musculares**?
- ¿Tienes **dolor de garganta**?
- ¿Tienes **dificultad para respirar**?
- ¿Tienes **escalofríos**?
- ¿Tienes un extraño o inusual **dolor de cabeza**?
- ¿Ha experimentado nuevos síntomas **gastrointestinales** como náuseas, vómitos, diarrea o pérdida de apetito en los últimos días?
- ¿Usted, o alguien con quien haya estado en contacto cercano, **haya sido diagnosticado con Covid-19 o haya sido puesto en cuarentena** por posible exposición en las últimas dos semanas?
- ¿Le han pedido que se aísle o **se ponga en cuarentena** por un profesional médico o un funcionario de salud público local en las últimas dos semanas?
- ¿Estás esperando un resultado de la prueba **Covid-19**?

**Si responde SÍ a alguna de las preguntas de la lista de verificación, quédense en casa.**

Si comienza a sentirse enfermo mientras está en la escuela, debe irse inmediatamente a casa. Se espera que abandone la escuela y se aísle a sí mismo hasta que se cumplan todos los criterios apropiados para su regreso, según la Guía del Departamento de Salud Pública.