Cuestionario Diario de COVID-19 para Estudiantes de APS

Todos los días antes de enviar a su hijo(a) a la escuela, por favor repase las siguientes preguntas acerca de la salud de su hijo(a).

Si se responde que sí a alguna de las preguntas, por favor ***no envíe a su hijo(a) a la escuela***. Comuníquese con un proveedor médico o bien llame a la línea directa de COVID al 855-600-3453, luego llame a la enfermería de la escuela de su hijo(a).

Preguntas para Estudiantes de APS Antes de Ir a la Escuela

* ¿Tiene su hijo(a) actualmente una temperatura de más de 100,4 grados Fahrenheit?
* En las últimas 24 horas, ¿ha experimentado su hijo(a) alguno de los siguientes síntomas?
  + Dolor de garganta, moqueo nasal, congestión
  + Nueva tos seca frecuente (para estudiantes con alergias o asma, un cambio de lo regular)
  + Falta de respiración o dificultad para respirar
  + Diarrea, vomito
  + Pérdida del olfato o del sabor
  + Dolores de cabeza
  + Dolores y molestias
* ¿Ha estado su hijo(a) recientemente en contacto cercano con alguien que haya exhibido alguno de estos síntomas?
* ¿Ha estado su hijo(a) recientemente en contacto con alguien que haya dado positivo por COVID-19?

Mantenga esta lista de verificación a la mano, para que pueda verificarla diariamente antes de enviar a su hijo(a) a la escuela.

Obtenga más información acerca de síntomas y de pruebas de COVID-19 de parte del Departamento de Salud de Nuevo México: cv.nmhealth.org.