



DETECCIÓN DE COVID-19 EN LAS INSTALACIONES DE ACPS para Empleados y Visitantes

POR FAVOR LEA CADA PREGUNTA DETENIDAMENTE Y SELECCIONE LA RESPUESTA QUE LE APLICA A USTED.

1. En las últimas 48 horas, ¿ha experimentado usted alguno de los siguientes síntomas? <ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 45%;">• fiebre (100°F o más) o escalofríos <li style="display: inline-block; width: 45%;">• dolor de cabeza <li style="display: inline-block; width: 45%;">• tos <li style="display: inline-block; width: 45%;">• pérdida reciente del gusto u olfato <li style="display: inline-block; width: 45%;">• falta de aire o dificultad para respirar <li style="display: inline-block; width: 45%;">• dolor de garganta <li style="display: inline-block; width: 45%;">• fatiga <li style="display: inline-block; width: 45%;">• congestión o secreción nasal <li style="display: inline-block; width: 45%;">• dolores musculares o corporales <li style="display: inline-block; width: 45%;">• náuseas o vómitos <li style="display: inline-block; width: 45%;">• diarrea 	SÍ	NO
2. ¿Se está aislando porque resultó positivo en la prueba de COVID-19, o le preocupa que pueda estar enfermo con COVID-19?	SÍ	NO

Si está **completamente vacunado** (o si se ha recuperado de una infección COVID-19 documentada en los últimos 90 días) y respondió **NO** a las Preguntas 1 y 2, puede **DETENERSE AQUÍ**.

Acceso a las instalaciones de ACPS es **APROBADO**.

En general, las personas se consideran **completamente vacunadas**:

- 2 semanas después de su segunda dosis en una serie de 2 dosis, como las vacunas Pfizer o Moderna; o
- 2 semanas después de una vacuna de dosis única, como la vacuna Johnson & Johnson.

SI NO ESTÁ COMPLETAMENTE VACUNADO, CONTINÚE RESPONDIENDO LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

3. En los últimos 14 días, ¿ha estado en contacto cercano con alguien que tiene COVID-19? (El contacto cercano significa dentro de 6 pies por un total acumulado de 15 minutos o más durante un período de 24 horas.)	SÍ	NO
4. ¿Está usted actualmente esperando los resultados de una prueba de COVID-19? (Puede responder NO si está esperando los resultados de una prueba COVID-19 con fines de viaje, admisiones universitarias, o un procedimiento médico no relacionado con COVID-19.)	SÍ	NO

¿Respondió **NO a **TODAS LAS PREGUNTAS**?**

Acceso a las instalaciones de ACPS es **APROBADO**.

¿Respondió **SÍ a **CUALQUIER PREGUNTA**?**

Acceso a las instalaciones de ACPS **NO ESTA APROBADO**.
Empleados: Por favor quédense en casa y notifiquen a su supervisor.

Gracias por ayudarnos a protegerlo a usted y a los demás durante este tiempo.