



Instrucciones para el PLAN DE REGRESO A LA ESCUELA para Estudiantes

Este formulario se le entregará a cualquier estudiante que muestre o informe cualquiera de los siguientes síntomas de COVID-19 y un proveedor de atención médica debe completarlo antes de que la persona sintomática pueda regresar a la escuela o cualquier actividades escolares:

Fiebre (100° F o más)	Fatiga
Pérdida del sentido del gusto o el olfato	Resfriado
Falta de aire repentina o dificultad para respirar	Dolores musculares o corporales
Cualquier síntoma en grado significativo	Dolor de cabeza
Vómito	Dolor de garganta
Diarrea	Congestión o secreción nasal
Tos persistente	Pérdida de apetito

Si los padres/tutores deciden realizar la prueba sin una evaluación médica, el estudiante puede regresar si recibe un resultado negativo en la prueba, no tiene fiebre durante 24 horas y no ha estado en contacto cercano con una persona que se conozca que tiene COVID-19.

Si los padres/tutores no realizan una prueba o una evaluación médica, el estudiante no puede regresar hasta 10 días después del primer día de síntomas y cuando esté libre de fiebre durante 24 horas sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre. Además, se excluirá a los hermanos o contactos del hogar hasta que:

- El proveedor de atención médica proporcione un diagnóstico alternativo para el estudiante sintomático.
- El padre/tutor proporcione un resultado de prueba negativo para el estudiante sintomático.
- 10 días después del primer día de síntomas del estudiante sintomático y si nadie más en el hogar presenta síntomas, la incidencia de casos en el Condado de Albemarle está por debajo del umbral de los CDC para un mayor riesgo (<https://www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics>), y no hay casos de COVID-19 entre los estudiantes de la escuela.
- 14 días después de su última exposición al estudiante sintomático cuando se considera contagioso, que es 10 días después del inicio de los síntomas, por un total de 24 días si el estudiante sintomático no puede aislarse completamente de los otros contactos del hogar, si otros miembros del hogar se enferman, la tasa de incidencia de casos en el condado de Albemarle está por encima del umbral de los CDC para un mayor riesgo (<https://www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics>), y hay casos entre los estudiantes en la escuela.
- Determinado caso por caso en consulta con el médico o el funcionario del departamento de salud.

PLAN DE REGRESO A LA ESCUELA

Nombre de Estudiante: _____

Fecha de Visita: _____ Fecha de los Primeros Síntomas (si aplica): _____

Fecha de la Prueba (si aplica): _____ Fecha de Exposición (si aplica): _____

La siguiente guía de regreso a la escuela se alinea con las recomendaciones de los CDC y VDH y refleja la mejor evaluación clínica posible por parte del proveedor de atención médica en el momento del servicio y cualquier resultado de prueba aplicable. Esta guía no es garantía del estado de salud actual de ninguna persona.

_____ El paciente dio POSITIVO a la prueba de COVID-19 y experimentó síntomas. El paciente puede regresar a la escuela/trabajo 10 días después de que comenzaron los síntomas, siempre que el paciente no haya tenido fiebre durante al menos 24 horas* y los síntomas hayan mejorado.

_____ El paciente dio POSITIVO para COVID-19 y NO ha experimentado síntomas. El paciente puede regresar a la escuela 10 días después de que se tomó la prueba.

_____ El paciente fue evaluado de acuerdo con las guías de VDH para el nivel de incidencia comunitaria de COVID-19. Se identificó una fuente de síntomas no COVID, por lo que NO SE INDICÓ LA PRUEBA. El paciente puede regresar a la escuela cuando no haya tenido fiebre durante 24 horas* y los síntomas hayan mejorado.

_____ El paciente experimentó síntomas que pueden ser compatibles con COVID-19, pero NO SE PROBÓ. El paciente puede regresar a la escuela 10 días después del inicio de los síntomas siempre y cuando el paciente no haya tenido fiebre durante al menos 24 horas* y los síntomas hayan mejorado.

_____ El paciente resultó NEGATIVO o NO SE PROBÓ, pero ha estado en contacto cercano con una persona que se sabe que tiene COVID-19. El paciente puede regresar a la escuela 14 días después del último contacto con la persona con COVID-19 siempre que no se desarrollen síntomas.

_____ El paciente resultó NEGATIVO o NO SE PROBÓ, pero es un contacto familiar de una persona que se sabe que tiene COVID-19 y no puede aislarse completamente de esa persona. El paciente puede regresar a la escuela 14 días después de que la persona con COVID-19 pueda terminar el aislamiento.

_____ El paciente experimentó síntomas que podrían estar relacionados con COVID-19, pero resultó NEGATIVO y no tiene ninguna exposición conocida o contacto con personas enfermas. El paciente no requiere cuarentena. El paciente puede regresar a la escuela cuando no haya tenido fiebre durante 24 horas* y los síntomas hayan mejorado.

** Sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre*

El paciente/cuidador fue notificado de los resultados de la prueba y se le ha indicado que siga las pautas anteriores con respecto a la asistencia a la escuela.

Firma del Proveedor: _____ MD/DO/NP/PA/RN/LPN

Nombre del Proveedor en Letra de Imprenta: _____

Adaptado con permiso del formulario desarrollado por Pediatrics Associates, Charlottesville, VA