



## EXAMEN DIARIO DE COVID-19 EN EL HOGAR para Estudiantes

**Padres/Tutores:** Cada día escolar, usted es responsable de completar una evaluación de salud de su hijo en el hogar para detectar síntomas de COVID-19 antes de permitir que su hijo aborde un autobús escolar o ingrese a un edificio escolar.

**POR FAVOR LEA CADA PREGUNTA DETENIDAMENTE Y SELECCIONE LA RESPUESTA QUE APLICA A SU HIJO.**

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

Si su hijo está **completamente vacunado** (o si su hijo 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**.

Su hijo **PUEDE ASISTIR** a la escuela hoy.

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 SU HIJO NO ESTÁ COMPLETAMENTE VACUNADO, CONTINÚE CONTESTANDO LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.**

<p><b>3. En los últimos 14 días, ¿ha estado su hijo en contacto cercano con alguien que tiene COVID-19?</b> (El contacto cercano significa dentro de 6 pies por un total acumulado de 15 minutos o más durante un período de 24 horas.)</p>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
<p><b>4. ¿Está su hijo actualmente esperando los resultados de una prueba de COVID-19?</b> (Puede responder <b>NO</b> 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.)</p>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>

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

Su hijo **PUEDE ASISTIR** a la escuela hoy.

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

Su hijo **NO PUEDE ASISTIR** a la escuela hoy.  
**Por favor mantenga a su hijo en casa y notifique a la escuela.**

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