

## Mẫu chứng thực học sinh trung học COVID19

Tài liệu bổ sung cho: Điều phối viên giám sát, chứng thực và sàng lọc COVID19

Các sở y tế và lao động Washington & Industries yêu cầu các khu học chánh hướng đến tất cả học sinh để xác định nếu học sinh có COVID-19 hoặc đã tiếp xúc gần gũi với một cá nhân bị COVID-19.

TÊN HỌC SINH \_\_\_\_\_

NGÀY \_\_\_\_\_

Trong quá khứ 24 giờ bạn có kinh nghiệm bất kỳ triệu chứng sau đây:

- Sốt từ 100,4 trở lên
- Ho
- Thở dốc hoặc khó hít
- Ớn lạnh
- Mệt mỏi\*
- Đau cơ hoặc đau nhức cơ thể\*
- Đau đầu\*
- Mất vị giác hoặc khứu giác
- Đau họng\*
- Tắc nghẽn hoặc chảy nước mũi\*
- Buồn nôn hoặc ói mửa\*
- Tiêu chảy\*
- Các dấu hiệu khác của bệnh mới không liên quan đến tình trạng từ trước (chẳng hạn như dị ứng theo mùa)

\*Triệu chứng trong ngắn hạn – nếu bạn **chỉ có một** trong những triệu chứng này và triệu chứng đó khởi phát và hết trong ít hơn 24 tiếng, **ĐỒNG THỜI** không phơi nhiễm với COVID-19 (tiếp xúc gần). Bạn có thể quay lại trường học vào ngày tiếp theo nếu triệu chứng trong ngắn hạn đã không còn nữa. Không cần làm xét nghiệm COVID-19.

CÓ \_\_\_\_\_

KHÔNG \_\_\_\_\_

1. Bạn đã được liên lạc chặt chẽ với bất cứ ai có xác nhận COVID-19? Tiếp xúc gần gũi có nghĩa là trong vòng 6 feet (2 mét) của một người bị nhiễm bệnh trong 15 phút trở lên.  
*Tiếp xúc gần bao gồm; ở trong khoảng cách 6 feet với người bị nhiễm COVID 19 trong thời gian tổng cộng từ 15 phút trở lên trong khoảng thời gian 24 tiếng; **HOẶC** sống cùng nhà với người bị nhiễm COVID-19; **HOẶC** chăm sóc cho bệnh nhân COVID-19; **HOẶC** tiếp xúc trực tiếp với nước bọt hoặc dịch tiết cơ thể của người mắc COVID-19.*
2. Có bất kỳ ai trong hộ gia đình quý vị có các triệu chứng giống COVID-19 &/hoặc có bất kỳ ai trong hộ gia đình quý vị đang được xét nghiệm COVID-19 không?
3. Bạn đã có xét nghiệm COVID-19 dương tính với vi-rút hoạt động trong 10 ngày qua chưa?
4. Trong vòng 14 ngày qua, có một sức khỏe cộng đồng hoặc y tế chuyên nghiệp đã nói với bạn tự theo dõi, tự cô lập hoặc tự cách ly vì lo ngại về COVID-19 không?

**Nếu bạn trả lời có cho bất kỳ câu hỏi nào trong số này, hãy ở nhà và liên lạc với trường**

CÓ \_\_\_\_\_

KHÔNG \_\_\_\_\_

**Nếu bạn trả lời có cho bất kỳ điều nào ở trên, vui lòng không đi học và tuân thủ chính sách đi học.**

Tôi chứng thực rằng những câu trả lời của tôi được đưa ra ở trên là đúng và chính xác đến sự hiểu biết tốt nhất của tôi.

\_\_\_\_\_  
Chữ ký của học sinh

\_\_\_\_\_  
Ngày