

कोविड19 प्राथमिक विद्यार्थी तपासणी फॉर्म

...साठी पूरक दस्तऐवज: कोविड19 पर्यवेक्षक आणि कोविड19 तपासणी व स्क्रिनिंग समन्वयक

विद्यार्थ्याला कोविड -19 आहे किंवा कोविड -19 ने संक्रमित झालेल्या एखाद्या व्यक्तीशी जवळून त्याचा संपर्क झालेला आहे का हे तपासण्यासाठी जिल्ह्यातील शाळांनी सर्व विद्यार्थ्यांची तपासणी करण्याचे वॉशिंग्टन आरोग्य आणि कामगार आणि उद्योग विभाग [Washington Departments of Health and Labor & Industries] यांनी बंधनकारक केले आहे.

विद्यार्थ्याचे नाव

तारीख

शाळा

इयत्ता/शिक्षक

मागील 24 तासांत तुम्हाला खालील लक्षणांचा अनुभव आला आहे का:

- 100.4 किंवा त्यापेक्षा जास्त ताप
- खोकला
- गुदमरल्यासारखे होणे किंवा श्वास घेण्यास त्रास होणे
- थंडी वाजून येणे
- थकवा
- सांधे दुखी किंवा शारीरिक वेदना *
- डोकेदुखी *
- तोंडाची चव किंवा नाकाला येणारा गंध गमावणे *
- घसा खवखवणे *
- नाक जोंबणे किंवा वाहणारे नाक *
- मळमळ किंवा उलट्या *
- अतिसार *
- नवीन आजाराची इतर लक्षणे

*एक अल्पकालीन लक्षण - जर तुम्हाला यापैकी फक्त एक लक्षण असेल आणि हे लक्षण 24 तासांपेक्षा कमी वेळेत उद्भवला आणि त्याचे निराकरण झाले तर कोविड - चा कोणाही 19एक्सपोजर (जवळचा संपर्क) नसेल. जर एखाद्या विद्यार्थ्यामध्ये किंवा कुटुंबातील कोणालाही यापैकी फक्त एक लक्षण असेल आणि ही लक्षणे 24 तासांपेक्षा कमी वेळेत उद्भवली आणि त्यांचे निराकरण झाले आणि कोविड एक्सपोजर नसेल तर विद्यार्थी शाळेत परत येऊ शकतो. कृपया तुमच्या विद्यार्थ्यामध्ये किंवा तुमच्या कुटुंबातील कोणालाही अल्पकालीन लक्षण असतील तर शाळेशी संपर्क साधा. कोविड - ची 19चाचणी आवश्यक नाही.

होय _____

नाही _____

1. तुमचा विद्यार्थी किंवा तुमच्या कुटुंबातील कोणाचाही कोविड -19 ची पुष्टी झालेली असलेल्या कोणत्याही व्यक्तीच्या जवळून संपर्क आलेला आहे का? जवळच्या संपर्कात पुढील गोष्टी समाविष्ट आहेत; 24 तासांच्या कालावधीत एकत्रित 15 मिनिट किंवा त्यापेक्षा जास्त कालावधीसाठी कोविड 19 असलेल्या व्यक्तीच्या 6 फूटांमध्ये उपस्थिती असणे; किंवा कोविड -असलेली व्यक्ती राहते त्याच घरात राहणे 19; किंवा कोविड -असलेल्या 19 व्यक्तीची काळजी घेणे; किंवा कोविड - 19असलेल्या व्यक्तीची लाळ किंवा शरीराच्या इतर स्रावांशी थेट संपर्कात येणे;
2. तुमच्या घरात कुणाला/ कोणाची कोविड 19 सारखी लक्षणे आहेत का आणि/किंवा कोविड -19 चाचणी घेतली जात आहे का?
3. मागील 10 दिवसात सक्रिय विषाणूसाठी तुमच्या विद्यार्थ्यांची किंवा तुमच्या कुटुंबातील कोणाचीही कोविड-19 चाचणी सकारात्मक आलेली आहे का?
4. मागील 14 दिवसांत, कोविड -19 च्या समस्येमुळे एखाद्या सार्वजनिक आरोग्य किंवा वैद्यकीय व्यावसायिकाने तुमच्या विद्यार्थ्यांस स्वतः ची देखरेख, स्व-पृथक्करण किंवा स्वतः ला इतरांपासून वेगळे ठेवण्यास सांगितले आहे का?

जर यापैकी कोणत्याही प्रश्नाला तुम्ही होय असे उत्तर दिले तर घरी रहा आणि तुमच्या शाळेशी संपर्क साधा.

होय _____

नाही _____

जर आपण वरीलपैकी कोणत्याही प्रश्नाचे उत्तर हो असे तर दिले असेल तर कृपया आपल्या मुलास शाळेत आणू नका आणि उपस्थिती धोरणाचे अनुसरण करा.

मी सत्यापित करतो की माझ्या मुलाबद्दल वरील दिलेली प्रतिक्रिया माझ्या सर्वोत्तम माहितीनुसार खरी व अचूक आहे.

पालक / सांभाळ करण्याची स्वाक्षरी

दिवसा दूरध्वनी

तारीख