

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 hoặc bất kỳ ai trong gia đình 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

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). Nếu học sinh và bất kỳ ai trong gia đình chỉ có một trong các triệu chứng này và triệu chứng khởi phát cũng như hết trong ít hơn 24 giờ và không nhận thấy có phơi nhiễm với COVID, học sinh có thể đi học lại. Vui lòng liên hệ với nhà trường ngay cả khi học sinh hoặc bất kỳ ai trong gia đình của bạn có triệu chứng ngắn hạn. 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 hoặc bất kỳ ai trong gia đình 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.



Dịch vụ rủi ro và an toàn
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

Rev. 4/2021