

EVALUACIÓN DE SELECCIÓN DE ESTUDIANTES DE BHISD

**TODOS LOS ESTUDIANTES DEBEN COMPLETAR ESTA AUTOEVALUACIÓN
DIARIAMENTE ANTES DE REPORTAR A LA ESCUELA**

Lista de síntomas de COVID:

(¿Está experimentando dos o más de los siguientes síntomas de una manera que no es normal para usted?)

- Fiebre igual o superior a 100°F
- Escalofríos / dolores musculares
- Dolor de cabeza (nuevo inicio o dolor de cabeza intenso)
- Diarrea
- Tos (tos nueva o tos incontrolada que causa dificultad para respirar)
- Falta de aire / dificultad para respirar
- Pérdida del gusto o del olfato
- Dolor de garganta
- Fatiga inusual
- Congestión o secreción nasal.
- Náuseas / vómitos o dolor abdominal
- Alguien en mi hogar dio positivo por COVID-19 en los últimos 14 días

Si respondió SÍ a cualquiera de los síntomas anteriores, no se presente a la escuela y comuníquese con su médico de atención primaria.