



# COVID-19

## Poster de Monitoreo Escolar:

### 1. ¿Su hijo tiene alguno de los siguientes síntomas, reciente o empeorando? \*



Fiebre > 37.8°C



Tos



Dificultad para respirar



Pérdida del olfato o gusto

Si responde "SÍ": Debe quedarse en casa, aislarse y realizar la prueba o contactar al proveedor de salud del menor.

### 2. ¿Su hijo tiene alguno de los siguientes síntomas, reciente o empeorando? \*



Dolor de garganta, dolor al tragar



Congestión nasal / escurrimiento nasal



Dolor de cabeza



Náusea, vómito, diarrea



Malestar, dolores musculares, cansancio

#### Si responde "SÍ" a 1 síntoma:

- Debe quedarse en casa durante 24 horas desde el inicio del síntoma
- Si mejora en 24 horas, puede regresar a la escuela. No requiere prueba.
- Si no mejora o empeora, debe aislarse y realizar la prueba.

#### Si responde "SÍ" a 2 o más síntomas:

- Debe quedarse en casa, aislarse y realizar la prueba o contactar al proveedor de salud del menor.

### 3. ¿Su hijo ha viajado al extranjero en los últimos 14 días?

Sí  No

### 4. ¿Se ha identificado a su hijo como contacto cercano de una persona con diagnóstico de COVID-19?

Sí  No

### 5. ¿Se le ha recomendado a su hijo quedarse en casa y aislarse?

Sí  No

#### Si respondió "SÍ" a las preguntas 3, 4 o 5:

- Su hijo debe quedarse en casa, aislarse y seguir las recomendaciones de salud pública

\*Los menores con una condición de salud identificada por un proveedor de salud que les ocasione síntomas no deben responder Sí a menos que el síntoma sea nuevo, diferente o empeore. Considere cambios en los síntomas normales de su hijo.