



COVID-19

Favor de responder antes de entrar a la guardería

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



Fiebre > 37.8°C



Tos



Dificultad para respirar



Pérdida del gusto u olfato



Dolor de garganta o dolor al tragar



Congestión o escurrimiento nasal



Dolor de cabeza



Náusea, vómito o diarrea



Malestar, dolores musculares o cansancio

Si responde "SÍ" a cualquier síntoma:



Debe quedarse en casa y aislarse



Hacerse la prueba



contactar a su médico

2. ¿Alguna persona en su hogar tiene uno o más de estos síntomas?

Sí

No

3. ¿Alguna persona en su hogar ha viajado al extranjero en los últimos 14 días?

Sí

No

4. ¿Alguna persona en su hogar es contacto cercano de un caso de COVID-19 o se le ha indicado que debe quedarse en casa y aislarse?

Sí

No

Si responde "SÍ" a las preguntas 2, 3 o 4:



Debe quedarse en casa



Cumplir con las recomendaciones de Toronto Public Health

*Los menores con una afección médica existente diagnosticada por un médico que les ocasione estos síntomas no deben responder Sí, a menos que el síntoma sea nuevo, diferente, o empeore. Observe cambios en los síntomas normales de su hijo.

Actualizado febrero 2021

Childcare Screening Poster February 2021 – Spanish