

## INFORMACIÓN SOBRE EL COVID-19

# Preguntas de descarte

## LISTA DE PREGUNTAS DIARIAS PARA DECARTAR EL COVID-19

**LOS PADRES DE FAMILIA, APODERADOS Y ESTUDIANTES DEBEN USAR ESTE CUESTIONARIO TODOS LOS DÍAS PARA DETERMINAR SI EL ESTUDIANTE PUEDE IR A LA ESCUELA O NO.**

Esta herramienta ha sido preparada para ayudar a evaluar si alguien está mostrando algún síntoma del COVID-19 o ha estado expuesto a una persona enferma o que se la haya confirmado tener el virus.

Todo aquel que tenga que ir a la escuela debe pasar por esta evaluación todos los días antes de ingresar al recinto. Si responde **SÍ** a cualquiera de estas preguntas, no debe ir a la escuela. Los niños y los estudiantes jóvenes necesitarán que su padre de familia o apoderado los ayude a responder las preguntas de este cuestionario.

Esta herramienta de descarte se irá actualizando según vaya evolucionando la pandemia del COVID-19.

### Preguntas de descarte

1.	¿La persona que va a asistir a la escuela está comenzando a sentir los siguientes síntomas (o empeorando, si es que ya los tenía)?	MARQUE UNO	
	• Fiebre	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Tos	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Falta de aire / dificultad para respirar	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Dolor de garganta	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Escalofríos	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Dolor al pasar la comida o la saliva	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Goteo o congestión nasal	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Malestar / fatiga	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Náuseas / vómitos / diarrea	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Pérdida repentina del apetito	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Pérdida del sentido del gusto o del olfato	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Dolor muscular o articular	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Dolor de cabeza	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	• Conjuntivitis	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
2.	¿La persona que va a asistir a la escuela ha estado fuera de Canadá en los últimos 14 días?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
3.	¿La persona que va a asistir a la escuela ha estado en contacto cercano* en los últimos 14 días con alguien a quien se le ha confirmado tener COVID-19?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
4.	¿La persona que va a asistir a la escuela ha estado en contacto cercano en los últimos 14 días con alguien que esté mostrando síntomas y que haya estado cerca de una persona a quien se le ha confirmado tener COVID-19?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>

\* 'Contacto cercano' significa haber estado a una distancia menor de dos metros. No se considera contacto cercano el haber estado cerca de un trabajador de la salud que haya estado usando el equipo de protección personal recomendado en un centro médico.

\*\* 'Enfermo/Con síntomas' significa que una persona está mostrando los síntomas del COVID-19 que se mencionan en esta lista.