



Chequeo diario de salud

*Preguntas de chequeo de salud

Ver el documento de [Pautas de ELD sobre COVID-19](#) para los protocolos de respuesta ¹

1. ¿Ha estado el adulto o el niño expuesto a una persona con un caso positivo de COVID-19 en los últimos 14 días? y si es así, ¿la exposición fue durante el tiempo de 2 días antes hasta 10 días después de que la persona con COVID-19 comenzó a tener síntomas? Si la persona con COVID-19 nunca tuvo síntomas, use el período de tiempo de 2 días antes de que se realizara la prueba hasta 10 días después como período infeccioso.
2. ¿Ha estado el adulto o el niño expuesto a una persona con un presunto caso de COVID-19 en los últimos 14 días? Y si es así, ¿la exposición fue durante el tiempo de 2 días antes hasta 10 días después de que la persona con presunto COVID-19 comenzó a tener síntomas?
3. ¿El adulto o el niño ha experimenta nueva perdida del gusto u olfato, tos inusual, falta de aliento o fiebre? "Tos inusual" significa algo que no es normal para esta persona (por ejemplo, alergias, asma).

Documentar que se realizó un chequeo de salud diario a cada persona que entraba y anotar sólo si aprobó o no. No registre los síntomas o las temperaturas para mantener la privacidad.

CHEQUEO DE SALUD COMPLETO*

FECHA	NOMBRE	CHEQUEO DE SALUD COMPLETO*	
		Aprueba	No aprueba

¹ Ver <https://oregonearlylearning.com/COVID-19-Resources>. "Pautas de salud y seguridad para el cuidado infantil y la educación en la edad temprana que operan durante COVID-19". Publicado el 14/8/2020, actualizado en enero de 2021.

CHEQUEO DE SALUD
COMPLETO*

FECHA	NOMBRE	CHEQUEO DE SALUD COMPLETO*	
		Aprueba	No aprueba