

GUIA DE AUTO-EVALUACIÓN PARA ESTUDIANTES Y PERSONAL DE IDEA

¿Tiene alguno de los siguientes síntomas? *

FIEBRE (100.4°F / 38°C) O ESCALOFRIOS



YES NO

TOS



YES NO

DISMINUCIÓN O PERDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO



YES NO

NAUSEA, VÓMITO O DIARREA



YES NO

ESCURRIMIENTO O CONGESTIÓN NASAL



YES NO

GARGANTA IRRITADA O PROBLEMAS PARA TRAGAR



YES NO

DIFICULTAD AL RESPIRAR O FALTA DE AIRE



YES NO

NO SE SIENTE BIEN, TIENE CANSANCIO EXTREMO O DOLOR MUSCULAR

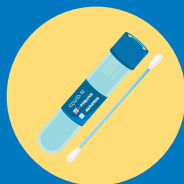


YES NO

Si la respuesta es "SÍ" a cualquiera de estos síntomas:



+



o



QUÉDESE EN CASA Y AUTOAISLESE

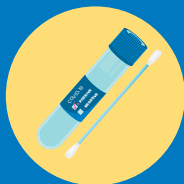
HÁGASE UNA PRUEBA RÁPIDA

PÓNGASE EN CONTACTO CON UN PROVEEDOR DE CUIDADO DE SALUD

* Si usted tiene una condición de salud existente que le da los mismos síntomas no debe responder Sí, a menos que el síntoma sea nuevo, diferente o empeore. Busque cambios de sus síntomas normales.



+



+



QUÉDESE EN CASA Y AUTOAISLESE

HÁGASE UNA PRUEBA RÁPIDA

NOTIFIQUE A SU CAMPUS **

** Cuando notifique a su campus, usted recibirá información de cuando podrá volver al campus.