

¿Puede asistir mi hijo hoy a la escuela?

(Conteste las 3 preguntas de los cuadros azules.)

¿Cree que su hijo pudo haber estado en contacto con alguien que dio positivo a COVID-19?

SÍ

NO

- Que se quede en casa.
- Avise a la escuela.
- Llame a su proveedor de salud.
- Debe quedarse en casa 14 días a partir de la fecha del último contacto con la persona que dio positivo.

- Que venga a la escuela.
- Si su hijo no se ausentó por enfermedad, puede ir a clases directamente.

¿Tiene su hijo síntomas de resfrío/gripe?
(nariz suelta, congestión, ardor en garganta, tos persistente, dolor de cabeza, escalofríos, pérdida de gusto/olfato, dolor muscular agudo, diarrea o vómito)

SÍ

NO

- Que se quede en casa.
- Avise a la escuela.
- Que descanse y se recupere.
- Llame a su proveedor de salud si empeoran los síntomas.

- Que venga a la escuela.
- Si su hijo no se ausentó por enfermedad, puede ir a clases directamente.

¿Tiene su hijo fiebre de 100.0° o más elevada?

SÍ

NO

- Que se quede en casa.
- Avise a la escuela.
- Que descanse y se recupere.
- Llame a su proveedor de salud si empeoran los síntomas.

- Que venga a la escuela.
- Si su hijo no se ausentó por enfermedad, puede ir a clases directamente.

*** Si su hijo da positivo a COVID-19, siga el criterio de regreso a clases antes de regresar a la escuela.**

CRITERIO DE REGRESO A CLASES:

Si su hijo tiene fiebre o algún otro síntoma que podría ser por COVID-19 y no ha recibido la prueba **O** no ha sido dado de alta por su proveedor de salud, se asumirá que su hijo tiene COVID-19 y no podrá regresar a la escuela sino hasta que se cumplan los **3 criterios** siguientes:

1. Han pasado por lo menos 24 horas desde la recuperación,
2. Y han mejorado los síntomas de su hijo,
3. Y han pasado por lo menos 10 días desde que aparecieron los primeros síntomas.

¿Ya no presentó fiebre su hijo sin usar medicamento en las últimas 24 horas **Y** lo revisó su proveedor de salud y lo diagnosticó con algo diferente a COVID-19?

SÍ

NO

- Que venga a la escuela.
- Entregue el justificante de regreso a clases del proveedor de salud a la enfermera.

Siga el **criterio de regreso a clases.**

