



Portal de salud en línea
Herramienta de auto-
evaluación:



Frontline Health Portal
iOS Descargar:



Frontline Health Portal
App Store Descargar:



VISITANTE DEL SITIO?
Complete este formulario:



¡Listos Para Regresar!

Preguntas de autoevaluación de salud de COVID

- ¿En los últimos 10 días, tú fuiste diagnosticado con COVID-19, o se te realizó una prueba en la que se confirmó que tú tuviste el virus?
- ¿Vives en el mismo hogar que alguien que ha estado en aislamiento o que ha resultado positivo para la prueba del COVID-19 en los últimos 14 días?
- ¿En los últimos 10 días has tenido contacto cercano con alguien en tu hogar que haya sido diagnosticado con COVID-19 o que haya tenido una prueba positiva en la que se confirme que haya tenido el virus?
- ¿Vive el estudiante en el mismo hogar que alguien que esté o haya estado experimentando síntomas y que esté esperando los resultados de una prueba del COVID-19?
- ¿En los últimos 14 días, has tenido contacto cercano con alguien fuera de tu hogar que haya sido diagnosticado con COVID-19 o que haya tenido una prueba que confirme que ha tenido el virus?
- Desde la última vez que estuviste en la escuela (o en los últimos 10 días si no has estado en la escuela en los últimos 10 días) has tenido cualquiera de estos síntomas, nuevos o diferentes de los que normalmente tienes, o que no sean explicados por otra razón:
 - ¿Dificultad respiratoria o dificultad para respirar?
 - ¿Dolor de garganta?
 - ¿Fiebre (superior a 100°F) o escalofríos?
 - ¿Nueva pérdida del gusto o del olfato?
 - ¿Náuseas o vómito?
 - ¿Tos?
 - ¿Diarrea?
 - ¿Dolor de cabeza?
- ¿Hay alguien en su hogar que actualmente tenga cualquiera de estos síntomas o fiebre? Una fiebre es una temperatura de 100°F (37.8°C) o mayor.

¿Tú(usted) respondió “Sí” a cualquiera de las preguntas anteriores?



Sí - No vengas ni ingreses a la escuela.



No - Tiene autorización para ingresar a la escuela.