

Autoevaluación diaria

Por favor, hazlo en casa antes de venir.

¿Tienes:

- | | |
|---|---|
| 1. pérdida del sentido del olfato o del gusto o cambio en el sentido del gusto? | 5. falta de aliento o dificultad para respirar? |
| 2. dolor de cabeza? | 6. escalofríos o temblores repetidos con escalofríos? |
| 3. fiebre (o síntomas parecidos a los de la fiebre como escalofríos y sudoración alternos)? | 7. dolores musculares? |
| 4. tos? | 8. dolor de garganta? |
| | 9. diarrea? |

Si tienes alguno de los síntomas anteriores, QUÉDATE EN CASA.

Si vienes, se te pedirá que te pongas una mascarilla, salgas del área y llama a tu madre o padre. No vuelvas sino hasta que hables con el entrenador deportivo o con la enfermera de la escuela.

Positivo Covid-19

Si has recibido resultados positivos de Covid-19, no podrás regresar a trabajar hasta que:

1. estés libre de síntomas por 72 horas (3 días) sin el uso de medicamentos para disminuir la fiebre y
2. hayan pasado 10 días desde que aparecieron tus síntomas por primera vez.

Exposición a Covid-19

1. ¿Has estado a menos de 6 pies, por 10 minutos o más, de alguien que ha sido examinado o está programado para ser examinado de COVID-19?
2. ¿Has estado en contacto directo con las secreciones (es decir, líquidos de un estornudo o tos) de alguien que ha sido examinado o está programado para ser examinado para COVID-19 en los últimos 14 días?

Si tu respuesta es "Sí" a cualquiera de las preguntas, **por favor, quédate en casa.**

Viajes

¿Has viajado a algún país, estado o lugar donde COVID-19 ha mantenido una transmisión generalizada de la comunidad en los últimos 14 días?

Si respondes "Sí" o si no sabes si el Covid-19 está muy propagado,

Por favor ponte en contacto con Susan Stiffney al 574 533-8631.

Si tienes alguna pregunta o inquietud, por favor ponte en contacto con Susan Stiffney o con tu entrenador.

