

Enfermedad por coronavirus (COVID-19): Herramienta de Chequeo de Salud para Empleados Esenciales

Nombre de la
Compañía/Granja: _____

Nombre del
Empleado: _____ Fecha: _____

Hora de Entrada: _____

En las últimas 24 horas, ¿Ha experimentado:

Fiebre subjetiva (se sintió afiebrado):	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Tos, nueva o que empeora:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Falta de aliento:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Dolor de garganta:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Diarrea:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Temperatura actual:		

Si responde "sí" a cualquiera de los síntomas enumerados anteriormente, o si su temperatura es de **100.4 °F** o más, notifique a su empleador y no vaya a trabajar. Aíslese en su casa y contacte a su proveedor de atención médica para obtener asesoramiento.

- Se debe aislar en casa durante un mínimo de 7 días desde que comienzan los primeros síntomas.
- También debe tener 3 días sin fiebre y mejoría en los síntomas respiratorios antes de considerar volver a su trabajo.

En los últimos 14 días, ¿Usted:

Tuvo contacto cercano con una persona diagnosticada con COVID-19? Sí No

Viajó en avión a nivel internacional o nacional (a menos que esté exento)? Sí No

Si responde "sí" a cualquiera de estas preguntas, notifique a su empleador y no vaya a trabajar (a menos que sea un empleado "exento de viaje"). Haga cuarentena en casa durante 14 días.

Para preguntas, consulte a su proveedor de atención médica o al departamento de salud local. La información de contacto de todos los departamentos de salud del condado (para el estado de Michigan) se puede encontrar aquí: https://www.michigan.gov/mdhhs/0,5885,7-339-73970_5461_74040---,00.html