

PREGUNTAS de CONTROL

Con el fin de mantener a los niños sanos y seguros, estamos revisando a todo el personal, pacientes y visitas.

Todos los días:

1



Tomaremos su temperatura.

2

Preguntaremos si está experimentado alguno de estos síntomas en las pasadas 72 horas:

- Tos
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Fiebre
- Escalofríos
- emblores repetidos con escalofríos
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Dolor de garganta
- Pérdida de sabor u olor nuevos

3

Le preguntaremos si ha viajado fuera de los Estados Unidos en los últimos 14 días

4

Le preguntaremos si hay alguien en su hogar con síntomas (*ver arriba*) o ha tenido un resultado positivo de COVID-19