



## PAUTA PARA MONITOREO DE SIGNOS Y SINTOMAS COVID 19 PARA ESTUDIANTES

Nombre: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

La pauta está diseñada para ser aplicada a cada estudiante al iniciar cada semana de clases. Por lo que deberá llenarla en el domicilio y traerla cada día lunes que le corresponda clases. Debe entregarla al ingreso del colegio.

Marque con una equis (x) su respuesta.

¿Hoy o hasta hace 2 días atrás ha presentado estos síntomas?	SI	NO
1. Fiebre ( $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$ )		
2. Pérdida brusca y completa del Olfato		
3. Pérdida brusca y completa del gusto (ageusia)		
4. Tos		
5. Congestión nasal		
6. Dificultad para respirar (disnea)		
7. Aumento de frecuencia respiratoria (taquipnea)		
8. Dolor de garganta (odinofagia)		
9. Dolor muscular (mialgia)		
10. Debilidad general o fatiga		
11. Dolor en el pecho (dolor torácico)		
12. Calofríos		
13. Diarrea		
14. Perdida del apetito (anorexia) o náuseas o vómitos		
15. Dolor de cabeza (cefalea)		

### Evaluación:

- Si marca Si, a 1 de los síntomas 1, 2 o 3: Se considerará como caso sospechoso, no podrá ingresar al establecimiento o será aislado de forma inmediata, para luego gestionar con el apoderado que lo traslade a un centro asistencial.
- Si marca Si, a 2 de los síntomas del 4 al 15: Se considerará como caso sospechoso, no podrá ingresar al establecimiento o será aislado de forma inmediata, para luego gestionar con el apoderado que lo traslade a un centro asistencial.

Fuente: Anexo: Protocolo de alerta temprana en contexto de COVID-19 para establecimientos educacionales