

## Herramienta de Detección del COVID-19 para Visitantes

**Nombre del Visitante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Razón de la Visita:** \_\_\_\_\_

**Por favor conteste las siguientes preguntas antes de entrar a la instalación:**

	<b>SI</b>	<b>NO</b>
¿Ha tenido usted fiebre más alta de 100o F durante los últimos 14 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha tenido tos o falta de aire en los últimos 14 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha tenido náuseas, vómitos o diarrea en los últimos 14 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha tenido escalofríos, dolores corporales, dolor de cabeza, fatiga o pérdida del gusto u olfato en los últimos 14 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha tenido neumonía o gripe en los últimos 14 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha tenido contacto directo (dentro de 6 pies durante 15 minutos o más) con alguien que haya confirmado el coronavirus en el laboratorio dentro de los 14 días posteriores al inicio de los síntomas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha viajado usted a algún otro Estados los 14 días pasados? Si sí donde: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si responde "sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, primero debe hablar con el supervisor de servicio antes de entrar en la instalación.**

**PARA USO SEMANAL: Por favor escriba sus iniciales Diariamente si No Hay Cambios en Sus Respuestas Iniciales y Su Temperatura debajo de 100° F es verificada al tiempo de su llegada.**

Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Visitante _____	Visitante _____	Visitante _____	Visitante _____	Visitante _____	Visitante _____	Visitante _____
ROP _____	ROP _____	ROP _____	ROP _____	ROP _____	ROP _____	ROP _____

**Su firma a continuación indica que ha respondido las preguntas a su mejor conocimiento.**

**Firma del Visitante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_