

# REFERENCIA RÁPIDA DE ASISTENCIA ESCOLAR COVID-19

Contacto Cerca	Síntomas	Estado de Prueba*	GUIA
SI	SI	<b>POSITIVO**</b>	10 días de aislamiento + 24 horas sin fiebre sin medicamentos para reducir la fiebre y los síntomas mejoraron. Poner en cuarentena a hermanos, miembros del hogar y contactos cercanos.
SI	SI	<b>NEGATIVO*</b>	Cuarentena durante 14 días desde la última fecha de exposición a + persona Y 24 horas sin fiebre con síntomas mejorados. Si hay nuevos síntomas, es necesario reevaluar. Considere la cuarentena para hermanos y miembros del hogar si hay sospecha de COVID-19.
SI	SI	<b>PENDIENTE</b>	Aislar en casa hasta que se obtengan los resultados Y poner en cuarentena durante 14 días a partir de la última fecha de exposición a + persona. ^^ Considere la cuarentena para hermanos y miembros del hogar si hay sospecha de COVID-19.
SI	SI	<b>NO PRUEBA†</b>	Poner en cuarentena durante 14 días a partir de la última fecha de exposición a + persona o aislar durante 10 días hasta que desaparezca la fiebre y los síntomas mejoren, lo que sea más prolongado.
SI	SI	<b>ALT DX con nota***</b>	Cuarentena durante 14 días desde la última fecha de exposición a + persona ^^ Y 24 horas de fiebre libre de síntomas mejorados Y cualquier criterio adicional por parte del proveedor de atención médica.
SI	NO	<b>POSITIVO**</b>	10 días de aislamiento desde la fecha en que se tomó la prueba + 24 horas sin fiebre sin la medicación para reducir la fiebre y los síntomas mejoraron. Hermanos en cuarentena, miembros del hogar y contactos cercanos.
SI	NO	<b>NEGATIVO*</b>	Cuarentena durante 14 días desde la última fecha de exposición a + persona ^^
SI	NO	<b>PENDIENTE</b>	Cuarentena durante 14 días desde la última fecha de exposición a + persona ^^
SI	NO	<b>NO PRUEBA†</b>	Cuarentena durante 14 días desde la última fecha de exposición a + persona ^^
NO	NO	<b>PENDIENTE</b>	Sin exclusión a menos que la prueba sea positiva
NO	NO	<b>NEGATIVO</b>	No exclusión
NO	NO	<b>POSITIVO**</b>	10 días de aislamiento desde la fecha en que se tomó la prueba + 24 horas sin fiebre sin medicación para reducir la fiebre y los síntomas mejoraron. Hermanos en cuarentena, miembros del hogar y contactos cercanos.
NO	SI	<b>ALT DX con nota***</b>	Puede regresar después de 24 horas sin fiebre y los síntomas mejorados Y cualquier criterio adicional del proveedor de atención médica en la nota.
NO	SI	<b>NO PRUEBA†</b>	10 días de aislamiento + 24 horas sin fiebre sin medicamentos y los síntomas mejoraron.
NO	SI	<b>PENDIENTE</b>	Aislar en casa hasta que se obtengan resultados Una vez que tenga los resultados, consulte la guía adecuada.
NO	SI	<b>NEGATIVO*</b>	Puede regresar después de 24 horas sin fiebre y síntomas mejoraron y cualquier criterio adicional por parte del proveedor de atención médica. <u>Proporcionar los resultados de las pruebas antes de ingresar a la escuela.</u>
NO	SI	<b>POSITIVO</b>	10 días de aislamiento + 24 horas sin fiebre sin medicamentos y los síntomas mejoraron. Poner en cuarentena a los hermanos, miembros del hogar y contactos cercanos.

\* Estado de la prueba: se debe proporcionar documentación de los resultados negativos de la prueba antes de regresar a la escuela.

\*\* Las personas con resultados positivos en las pruebas serán contactadas por el Departamento de Salud del estado y se hará un seguimiento de los contactos.

\*\*\* Si un proveedor de atención médica ha determinado un diagnóstico alternativo, se debe proporcionar una nota que incluya la fecha y la información de contacto del proveedor antes de regresar a la escuela.

^^ La fecha de inicio de la cuarentena está determinada por la última fecha de exposición a una persona positiva o no probada. Para las familias que no pueden aislarse de todos los demás en el hogar, esto puede ser después de que la persona enferma complete sus 10 días de aislamiento.

† En el caso de las personas que opten por no hacerse la prueba, se les tratará de la misma forma que en el caso de una persona que dio positivo en la prueba. No es necesario ponerlo en cuarentena si dio positivo en los últimos 90 días a menos que aparezcan nuevos síntomas.

Cuadro de asistencia/exclusión de Shalom SBC y enlaces a sitios de pruebas. 2020-09-04

REFERENCIA RÁPIDA DE ASISTENCIA ESCOLAR COVID-19



Actualizado: 9/17/20