



COLEGIO AGUSTINIANO

REPORTE DIARIO DE SALUD

MARCA CON UNA X LA RESPUESTA

1. El estudiante en los últimos 8 días ha presentado:

FIEBRE DE 38°C O MÁS

TOS

PERDIDA DEL GUSTO

OBSTRUCCIÓN RESPIRATORIA

AGOTAMIENTO FÍSICO

DOLOR DE CABEZA

DOLOR EN LAS ARTICULACIONES

PRESIÓN EN EL PECHO

NINGUNO

2. ¿En los últimos 8 días el estudiante ha tenido contacto con alguna persona que haya dado positivo a COVID-19?

SI

NO

3. El estudiante ha sido diagnosticado con:

OBESIDAD

DIABETES

ENFERMEDAD PULMONARES

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

NINGUNA





4. Convive usted (misma vivienda) con una persona que presente algunos de los siguientes antecedentes confirmado por un médico.

DIABETES

ENFERMEDADES PULMONARES

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

ENFERMEDAD RENAL

ENFERMEDAD QUE CORRESPONDE AL SISTEMA INMUNE

HIPERTENSIÓN

NINGUNA

5. ¿Has estado en contacto estrecho (cercano), sin usar elementos de protección, por más de 15 minutos con una persona con diagnóstico confirmado de COVID-19? O ¿has estado compartiendo el mismo lugar por más de 120 minutos con una persona con diagnóstico confirmado de COVID-19?

SI

NO

