



COLEGIO PEDAGÓGICO AGUSTINIANO

REPORTE DIARIO DE SALUD

MARCA CON UNA X LA RESPUESTA

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

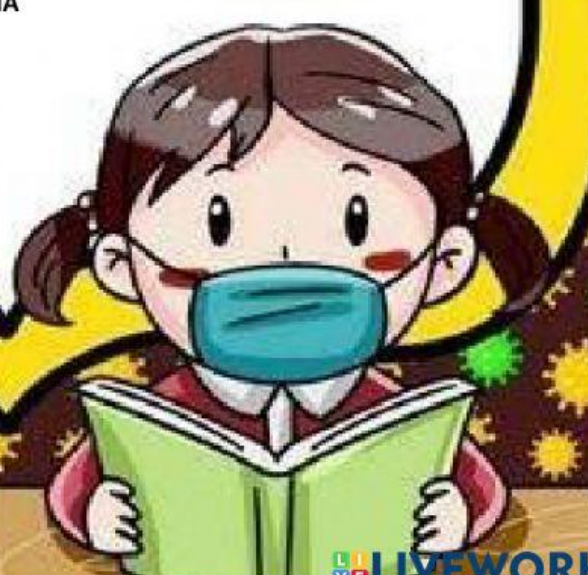
FIEBRE DE 38°C O MÁS	TOS
PERDIDA DEL GUSTO	OBSTRUCCIÓN RESPIRATORIA
AGOTAMIENTO FÍSICO	DOLOR DE CABEZA
DOLOR EN LAS ARTICULACIONES	PRESIÓN EN EL PECHO
NINGUNO	

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

