

# DEPARTAMENTO DE SALUD DE VIRGINIA (VDH)

## TABLA DE SEGUIMIENTO DIARIO DEL PROGRAMA “TEST TO STAY”.

Registra en esta tabla<sup>s</sup> tu control diario del programa Test-to-Stay

Los padres pueden utilizar esta tabla para llevar control de la participación de su hijo/a en el programa Test-to-Stay



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

¿Cuál fue el día en que estuvo expuesto a la persona con COVID-19?

En el caso de una exposición continua, utilice la última fecha de exposición a ese contacto cercano con COVID-19 \_\_\_\_\_ (Día 0)

- **DÍA 0** – \*Las pruebas y el seguimiento de los síntomas comenzarán en este primer día de exposición o tan pronto como sea posible (algunas personas pueden no ser identificadas como un contacto cercano en el Día 0, por lo que las pruebas y el seguimiento comenzarán tan pronto como sean identificadas).
- **DÍA 0** – debe tener un resultado negativo en la prueba después de la última exposición de contacto cercano con la persona con COVID-19 y antes de regresar a la escuela o a la guardería.
- **DÍA 5** – debe tener un resultado negativo de la prueba a partir del día 5. Si el Día 5 cae en un fin de semana o feriado, debe hacerse la prueba en la mañana o la noche anterior del día que tiene que ir a la escuela o guardería.

*\*\*Si en algún momento da resultado positivo por COVID-19, desarrolla síntomas o no puede usar una mascarilla, debe quedarse en casa y no ir a la escuela o guardería. Comuníquese con el punto de contacto del programa Test-to-Stay de su escuela o guardería.*

	DÍA 0*		DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7		DÍA 8		DÍA 9		DÍA 10	
¿El resultado de su prueba rápida realizada hoy ha sido positivo o negativo?	NEG	POS	NEG	POS	NEG	POS	NEG	POS	NEG	POS	NEG	POS										
¿Tienes algún síntoma? (Sí o No)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
En caso afirmativo, por favor enumere todos los síntomas relacionados con COVID.																						
¿Puede hoy llevar puesta una mascarilla?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

Los síntomas pueden variar de leves a graves y, a menudo, se desarrollan 2 a 14 días después de la exposición. Puede usar la [tabla de control de síntomas de los CDC](#) para anotar sus síntomas, como:

- Fiebre o escalofríos
- Dificultad para respirar
- Dolor de cabeza
- Congestión o secreción nasal
- Tos
- Cansancio
- Nueva pérdida del gusto o del olfato
- Náuseas o vómitos
- Falta de aire
- Dolores musculares o corporales
- Dolor de garganta
- Diarrea

