

Cuestionario de aplicación diaria para la mitigación por COVID19 en alumnos del Instituto Cultural Tampico

1. ¿El alumno ha presentado alguno de los síntomas mayores asociados a COVID19 (fiebre, tos, dolor de cabeza, dificultad para respirar)?

SÍ _____ NO _____

2. ¿El alumno ha presentado alguno de los síntomas menores asociados a COVID19 (congestión o escurrimiento nasal, dolor de garganta, fatiga, náusea o vómito, diarrea, pérdida de gusto u olfato, dolor muscular...)?

SÍ _____ NO _____

3. ¿El alumno ha tomado algún medicamento para reducir la fiebre durante las últimas 24 horas?

SÍ _____ NO _____

4. ¿El alumno ha estado cerca de alguien que ha dado positivo a COVID19 en los últimos 14 días?

SÍ _____ NO _____

5. ¿El alumno se ha realizado una prueba para detectar COVID19 y se encuentra en espera de resultados?

SÍ _____ NO _____

6. ¿El alumno ha dado positivo a una prueba para detectar COVID19 en los últimos 14 días?

SÍ _____ NO _____

