

McKinney Independent School District  
Health Services  
**Regreso a clases después de síntomas asociados con COVID – 19**

Nombre de estudiante \_\_\_\_\_ ID \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_

El estudiante será enviado a casa si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Fiebre (100.0 o más)       Perdida de olfato o gusto       Tos       Dolor de cabeza
- Dificultad para respirar       Falta de aliento       Dolor muscular significativo       Diarrea
- Dolor de garganta       Escalofrió/Estremecimiento       Congestión/ Moqueo

Debido a la posibilidad de COVID-19 y los síntomas que su estudiante puede experimentar, una nota de un profesional médico será **REQUERIDA** con el diagnóstico alternativo listado en la nota antes de que el estudiante pueda regresar. La lista de condiciones excluidas se encuentra en la página 2.

Una carta del médico para readmitir a la escuela no sustituirá al Departamento de Salud del Estado (DSHS).

El primer día que su estudiante puede regresar a la escuela será: \_\_\_\_\_

<b>Diagnostico profesional Medico</b>	
Diagnóstico: _____	Podrá regresar a la escuela en: _____
Nombre de Doctor _____	Firma: _____
Número telefónico/ Nombre de centro Médico (o Sello)	

una nota de regreso a la escuela del médico o del departamento de salud puede ser enviada for FAX o correo electrónico a la enfermera de la escuela.

\_\_\_\_\_  
Enfermera

\_\_\_\_\_  
Escuela

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Fax

**Email**

Return to School After Suspected COVID -19 Symptoms  
9/16/2020

McKinney Independent School District  
Health Services  
Criterio para volver a la escuela

Estudiante da <u>POSITIVO (+)</u> a COVID - 19	Estudiante da <u>NEGATIVO (-)</u> a COVID - 19	Estudiante <u>NO</u> se hace la prueba de COVID - 19 pero tiene síntomas y se cree que es positivo
<p>Los 3 requisitos siguientes DEBERAN cumplirse antes de regresar a la escuela:</p> <p><u>LIBRE DE FIEBRE</u> durante 24 horas sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre.</p> <p style="text-align: center;"><b>Y</b></p> <p>Los síntomas se resolvieron (Tos, dificultad para respirar etc.)</p> <p style="text-align: center;"><b>Y</b></p> <p>Por lo menos han pasado 10 días desde que los síntomas comenzaron</p>	<p>Una nota profesional medica diciendo que su estudiante es negativo a COVID- 19 y un documento con un diagnostico alternativo es presentado a la enfermera de su escuela.</p> <p>LIBRE DE FIEBRE durante 24 horas sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre.</p> <p style="text-align: center;"><b>Y</b></p> <p>Los síntomas se resolvieron (Tos, dificultad para respirar etc.)</p>	<p>El estudiante deberá mantenerse en casa por lo menos 10 días, seguido de los requisitos nombrados en la columna primera (COVID +) antes de regresar a la escuela.</p> <p style="text-align: center;">O</p> <p>Recibió un diagnostico alternativo de un profesional médico y el documento es presentado a la escuela.</p>

Cualquier estudiante que tenga un miembro de su casa contagiado con COVID -19 deberá PERMANECER en casa, aislarse y mantenerse fuera de lugares públicos. Por favor de contactar a la enfermera de la escuela para más información si su estudiante esta en aislamiento en casa.

La salud y seguridad de todos los estudiantes, trabajadores y la comunidad de MISD es nuestra prioridad. Por favor de contactar a la enfermera o consejera para recursos adicionales disponibles.

***Por favor consulte a su doctor o pregunte a la enfermera de su escuela por recursos relacionados con COVID-19.***

# McKinney Independent School District Health Services

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Días de exclusión: Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO

## CALENDARIO

