Lista de Evaluación de Síntomas para Empleados que no Trabajan en el Sector Salud

1.	¿Ha tenido contacto cercano (menos de 6 pies de distancia durante al menos 15 minutos) en los últimos 14 días con alguien diagnosticado con COVID-19, o algún empleado del departamento de salud le dicho que usted debe estaren cuarentena?					
	Į		Sí			* CSE CHAM VIDER *
	Į		No			
2.	¿Desde la última v	ez que	rabajo, ¿ha tenido alguno de estos síntomas?		?	DEPARTMENT O HEALTH AND
			Fiebre			HUMAN SERVICES
			Escalofríos			
			Dificultad para	respirar o falta de aliento		
			Tos (nueva)	•		
			Pérdida del gus	ito o del olfato (nueva)		
3.	¿Desde la ultima vez que trabajo ha sido disgnosticado con COVID-19?					
			Si			
			No			
	Si un e	mplea	do ha sido dia	ignosticado o tiene síntom casa, aislarse de otras pers Departamento de Salud	nas, o ha sido expuesto al sonas y llamar a su docto	COVID-19,
		-		síntomas consistentes del COV siguientes tres preguntas:	'ID-19, o no se ha hecho la pru	ueba de COVID-19,
	 ¿Han pasado al menos 10 días desde que tuvo síntomas por primera vez? ¿Han pasado al menos 1 día desde que tuvo fiebre (sin usar medicamentos para reducir la fiebre)? ¿Han pasado al menos 1 día desde que los síntomas han mejorado? 					
días des	_			9 pero no tiene síntomas, pued 0-19 positiva, asumiendo que n	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
				OVID-19 negativa, puede volventido bien durante 24 horas.	r al trabajo una vez que no ter	nga fiebre sin el uso
Si se ha	determinado que u	na pers	sona ha estado e	n estrecho contacto con alguie	en diagnosticado con COVID-1	9, puede volver al



Staying apart brings us together Estando aparte nos hace estar juntos Protesterous family and ecigls bor

trabajo 14 días desde el último contacto conocido, a menos que de positivo. En cuyo caso, se aplicarían los criterios anteriores.

Deben completar los 14 días completos de cuarentena, incluso si dan negativo.

Aprenda más en nc.gov/covid19.



Last updated 07/23/2020