

# ANEXO 7: CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN CLÍNICA DEL COVID-19

Esta encuesta pretende ser útil para que la comunidad educativa pueda identificar síntomas clínicos de sospechosos de tener infección por coronavirus.

De presentar cualquiera de estos síntomas solicite consulta en su centro de salud y avise a la Dirección del colegio

¿PRESENTO EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS?		SI	NO
Síntomas respiratorios	Fiebre mayor de 37,5°C		
	Tos seca		
	Dificultad respiratoria		
Otros síntomas	Fatiga severa (cansancio)		
	Dolor muscular		
	Falta de olfato		
	Falta de gusto		
	Diarrea		

¿TIENE ACTUALMENTE ALGÚN DOS SÍNTOMAS?		SI	NO
Tuvo CONTACTO En las últimas 2 semanas	¿Con una persona COVID-19 + confirmado?		
	Con una persona en aislamiento por sospecha de infección por COVID- 19?		
HA CONVIVIDO en estas últimas 2 semanas	¿Con una persona COVID-19 + confirmado?		
	Con una persona en aislamiento por sospecha de infección por COVID- 19?		