**HERRAMIENTA DE INVESTIGACIÓN DEL COVID-19  
para escuelas, guarderías y otros programas infantiles y juveniles**

Actualizada el **25 de octubre de 2021**

Al enterarse de que un empleado, un estudiante o un visitante ha dado positivo al COVID-19:

1. Llame al Centro de Escuelas y Cuidado Infantil del Departamento de Salud Pública de San Francisco (San Francisco Department of Public Health, SFDPH) al **(628) 217-7499** o envíe un correo electrónico a [Cases.Schools@sfdph.org](mailto:Cases.Schools@sfdph.org). Este formulario puede ayudarle a organizar la información ANTES de llamar al Equipo de Respuesta de Escuelas y Cuidado Infantil y solicitar una consulta.
2. DESPUÉS de consultar al Equipo de Respuesta de Escuelas y Cuidado Infantil, es posible que se le pida que ayude a identificar y notificar a los contactos cercanos.
3. Cuando envíe este formulario u otra información médica confidencial al SFDPH, envíelo siempre por correo electrónico seguro (si está disponible).

*Al realizar entrevistas con posibles contactos cercanos y explicarles que podrían haber estado expuestos al COVID-19,* ***no revele la identidad de la persona con COVID-19****, como lo exigen la Ley de Estadounidenses con Discapacidades y  
la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (Family Education Rights and Privacy Act, FERPA).*

***Es obligatorio rellenar los cuadros en ROJO***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la persona que dio positivo o de la persona con un caso sospechoso:** | | | | | **Fecha de nacimiento:** | | |
| **Dirección:** | | | | | **Teléfono:** | | |
| **Último día en la escuela:** | **Fecha en que comenzaron los síntomas (responda “ninguno” si no hay síntomas):** | | | | **Fecha de la prueba y resultado:** | | |
| **La persona es: ** Empleado **** Estudiante **** Contratista **** Voluntario **** Visitante | | | | | | | |
| **Si es contratista, proporcione el nombre de la empresa, el nombre del supervisor y la información de contacto:** | | | | | | | |
| **Puesto o cargo:**  **(si no es un estudiante)** | | | **Idioma preferido del caso:** | | | | |
| **Nombre de la escuela/Oficina/Departamento:** | | | **Idioma preferido de la escuela:** | | | | |
| **Dirección de la escuela:** | | | **Ubicación/es específica/s de la exposición (p. ej., dirección/nombre del edificio, número de sala, etc.):** | | | | |
| **Tipo de síntomas: (marque todas las respuestas pertinentes)** MARQUE AQUÍ SI NO HAY SÍNTOMAS | | | | | | | |
| * Fiebre mayor a 100.4 °F o 38 °C * Fiebre subjetiva  (temperatura no medida) * Escalofríos * Temblores  (estremecimientos o temblores persistentes) * Secreción nasal * Dolor de garganta | | * Tos * Falta de aire o dificultad para respirar * Dolores musculares o corporales * Dolor de cabeza * Pérdida del olfato * Pérdida del gusto * Náuseas | | | | | * Vómito * Dolor abdominal * Diarrea * Salpullido, urticaria u otros cambios recientes en la piel * Otro: |
| **¿La persona que dio positivo sabe si tuvo contacto con algún caso positivo de COVID-19 fuera de la escuela?** | | | | | | | |
| **Fecha en que se solicitó a los contactos cercanos que se pusieran en cuarentena (si corresponde):** | | | | **Número de cohortes en que participaron los casos:** | | | |
| **Grupo de edad de las cohortes que tuvieron casos:** | | | | **Nombre/s de la cohorte/s:** | | | |
| **Número de empleados que requieren ponerse en cuarentena (7-10 días)\*:** | **Número de estudiantes que requieren ponerse en cuarentena**  **(7-10 días)\*:** | | | | | **Número de estudiantes en cuarentena MODIFICADA (sin ausentarse de la escuela)\*\*:** | |
| **¿La escuela está registrada en SPOT?** | | | | **Nombre del enlace escolar en SPOT:** | | | |
| **Nombre y cargo de la persona que rellenó este formulario:** | | **Información de contacto (teléfono/correo electrónico):** | | | | | **Fecha:** |

**\* Se deben cumplir todos los siguientes criterios para que una persona deba ponerse en cuarentena:**

* **La persona expuesta no está vacunada.**
* **La exposición ocurrió en interiores y, si ocurrió en el exterior, fue durante una actividad estacionaria en la que no se usó mascarilla (comer, cantar, etc.) o durante una actividad de alto contacto (consulte la** [**Guía para el aislamiento y la cuarentena**](https://www.sfdph.org/dph/COVID-19/Schools-isolation-and-quarantine.asp)**).**
* **La persona expuesta estuvo a menos de 6 pies de distancia del caso positivo durante 15 minutos acumulativos o más en un periodo de 24 horas.**
* **La exposición ocurrió durante el periodo infeccioso (dos días antes de una prueba positiva o del inicio de los síntomas).**

**\*\*** **La cuarentena modificada solamente está disponible para los estudiantes de niveles TK-12 si el caso y el contacto usaron mascarilla y este último no desarrolla síntomas.**

* **Se requiere hacerse la prueba de inmediato tras la notificación del contacto cercano y repetirla 5 o más días después de la última exposición conocida.**
* **El estudiante sólo podrá salir de la cuarentena para las actividades de clase.**
* **El estudiante debe seguir usando mascarilla en clase.**

**Consulte la página web de Aislamiento y cuarentena para obtener más información sobre los criterios de elegibilidad:** <https://www.sfdph.org/dph/COVID-19/Schools-isolation-and-quarantine.asp>