

AUTO-EVALUACION VOLUNTARIA

Para pasar la evaluación satisfactoriamente, usted debe poder contestar “**NO**” a cada una de estas 6 preguntas. Si respondió “**SÍ**” a cualquiera de ellas, usted no pasó la evaluación.

En los últimos 14 días, usted ha:

1. Viajado internacionalmente?
2. Sido expuesto a alguien infectado con COVID-19 sin protección apropiada?
3. Tenido temperatura de por lo menos 100.4°F?
4. Tenido dificultad para respirar?
5. Desarrollado un tos nueva?
6. Tenido por los menos dos de los siguientes síntomas:
 - o Escalofríos
 - o Dolores musculares
 - o Dolor de cabeza
 - o Dolor de garganta
 - o Pérdida del olfato o gusto
 - o Diarrea
 - o Vómito
 - o Nariz congestionada
 - o Fatiga