

## Cuestionario de salud

TODOS los estudiantes, empleados y visitantes del Departamento de Educación (DOE) deben completar un cuestionario de salud antes de entrar a las instalaciones del DOE. Este cuestionario deberá completarse siempre que realice una visita. También se puede llenar por internet en: <https://healthscreening.schools.nyc/>. Si no ha completado el cuestionario de salud por internet, antes de entrar a las instalaciones se le pedirá que responda las siguientes preguntas. Le recordamos que todos los empleados del DOE tienen que estar vacunados para ingresar a nuestros edificios escolares.

1. En los últimos 10 días, ¿ha tenido algunos de los síntomas de COVID-19, como fiebre de 100° Fahrenheit o más, tos, pérdida del gusto o del olfato, o dificultad para respirar?
  - No. Pase a la siguiente pregunta.
  - Sí, recibí un resultado negativo en una prueba molecular de COVID-19 después de la aparición de los síntomas, Y no he tenido fiebre por al menos 24 horas sin el uso de medicamentos. Pase a la siguiente pregunta.
  - Sí, y no pertenezco las categorías que figuran arriba. No es necesario seguir con el cuestionario. Esta persona no puede entrar al edificio.
2. En los últimos 10 días, ¿ha dado positivo en una prueba de COVID-19? Tenga en cuenta que el período de 10 días se calcula desde el día en que se hizo la prueba y no desde el día en que recibió los resultados.
  - No. Pase a la siguiente pregunta.
  - Sí. No es necesario seguir con el cuestionario. Esta persona no puede entrar al edificio.
3. ¿Está usted completamente vacunado contra COVID-19 según las directrices de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (*Centers for Disease Control and Prevention, CDC*)?<sup>1</sup>Tenga en cuenta que para que se le considere completamente vacunado de acuerdo a las directrices de los CDC, deben haber transcurrido dos semanas desde que recibió la segunda dosis en una serie de dos dosis, o dos semanas si recibió la vacuna de dosis única.
  - Sí, estoy completamente vacunado. Esta persona puede omitir la pregunta 4 y entrar al edificio.
  - No, no estoy completamente vacunado. Pase a la siguiente pregunta.
4. Durante los últimos 10 días, ¿le han informado que usted es un contacto cercano de alguien que dio positivo por COVID-19, o alguien en su hogar ha dado positivo por COVID-19?
  - No. Esta persona puede entrar al edificio.
  - Sí, y estoy regresando el octavo día de mi cuarentena con comprobante de una prueba negativa de COVID-19 realizada del quinto día en adelante. Esta persona puede entrar al edificio.
  - Sí, y me recuperé de COVID-19 (confirmado mediante el resultado negativo de una prueba diagnóstica) dentro de los últimos tres meses. Esta persona puede entrar al edificio.
  - Sí. No es necesario seguir con el cuestionario. Esta persona no puede entrar al edificio.

Le recordamos que, de conformidad con los requisitos establecidos por el Departamento de Salud del Estado de Nueva York, las recomendaciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y las políticas del DOE, todas las personas que se encuentren en un edificio escolar del DOE, y todo el personal y los contratistas del DOE que se encuentren en oficinas del DOE TIENEN que usar mascarilla en todo momento, a menos de que estén comiendo o bebiendo algo, o que tengan una exención médica.

*Este cuestionario de salud no pretende sustituir la recomendación, el diagnóstico o el tratamiento médico profesional. Consulte siempre con un proveedor de salud certificado ante cualquier pregunta que pueda tener con respecto a un problema médico. Se mantendrá la confidencialidad y se verificarán las respuestas del cuestionario de salud con el único propósito de obtener ingreso a las instalaciones.*

**El Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York podría cambiar las recomendaciones a medida que evoluciona la situación.**  
**4 de octubre de 2021**

---

<sup>1</sup> Debe empezar a contar 90 días a partir de la fecha en que presentó los síntomas y, si no tuvo síntomas, a partir de la fecha en que dio positivo.