

# Que facer cada día antes de ir ao centro educativo?

Todo o alumnado deberá realizar unha autoavaliación para comprobar se presenta síntomas de infección pola covid-19



## PROTOCOLO PARA SEGUIR EN CASO DE DETECTAR SÍNTOMAS

### ALUMNADO

O resultado da enquisa NON ten que comunicarse cada día aos centros educativos, senón que o afectado deba seguir o protocolo oportuno en caso de detectar síntomas.

Protocolo a seguir polo alumno (ou pais/nais ou titores/as legais) en caso de detectar un ou máis síntomas:

- 1 Non acudir ao centro educativo
- 2 Comunicar os síntomas ao servizo sanitario de
- 3 Comunicar ao centro a ausencia do alumno (non é necesario certificado médico, so xustificante dos pais. Non computará como falta)
- 4 De forma preventiva, debe manterse ao alumno en illamento domiciliario, ata que os facultativos dean as indicacións oportunas.



# Enquisa de autoavaliación



TEN ACTUALMENTE ALGÚN DOS SÍNTOMAS? Sinalar cales e cando comezaron

---



---



---



PRESENTOU NAS ÚLTIMAS DÚAS SEMANAS?

### SÍNTOMAS RESPIRATORIOS?

- |                          |                                     |                          |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Febre maior de 37,5 °C   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Tose seca                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Dificultade respiratoria | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

### OUTROS SÍNTOMAS?

- |                         |                                     |                          |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fatiga severa (cansazo) | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Dor muscular            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Falta de olfacto        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Falta de gusto          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Diarrea                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |



### TIVO CONTACTO NAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS?

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
|   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cunha persoa covid-19 + confirmado                                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola covid-19 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |



### CONVIVIU NAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS?

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
|   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cunha persoa covid-19 + confirmado                                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola covid-19 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |