



PROTOCOLO DE TRAZABILIDAD COVID-19

CUESTIONARIO

El siguiente cuestionario está elaborado con la finalidad de obtener la trazabilidad del funcionario y del estudiante, que ha sido determinado como un caso, sospechoso, posible o confirmado. Se privilegiará obtener la información por vía telefónica, contactándose directamente con el afectado o en con el apoderado. El contacto lo realizará personal de Inspectoría General o quien sea designado por dirección.

1.- ¿Tiene síntomas asociados a COVID-19? / Marcar con una **X** el síntoma informado

SÍNTOMA/S	SI/NO
Fiebre sobre 37.8°	
Tos	
Dolor de cabeza	
Dolor de garganta	
Calofríos	
Diarrea	
Pérdida del olfato	
Pérdida del gusto	
Dolores musculares	
Dolores abdominales	
Dificultad para respirar	
Ninguno	

2.- ¿Qué día se presentó el primer síntoma? (si corresponde)

.....

.....

.....

.....

.....

3.- ¿Ha tenido contacto con alguna persona determinada como un CASO CONFIRMADO de COVID, recientemente?

.....

.....

.....

.....

.....



4.- ¿Ha tenido contacto con alguna persona determinada como un caso SOSPECHOSO de COVID, recientemente?

.....
.....
.....
.....
.....

5.- ¿Si la respuesta es SI, en la pregunta 3 o 4, ¿Qué día tuvo el último contacto con la persona confirmada o sospechosa? / (Describir como fue el contacto / ¿con mascarilla? ¿al aire libre?,¿cuánto tiempo?, etc.

.....
.....
.....
.....

6.- **¿qué contactos ha tenido con funcionarios, estudiantes o profesores del LICEO, dentro o fuera del establecimiento?** (especificar fechas, personas, elementos de prevención sí o no, al aire libre, en salas, reuniones, etc.)

Fecha	NOMBRE-APELLIDOS	Elementos de prevención (mascarilla...) Si-No	Recintos Cerrados- Tiempo de contacto	Al aire Libre

7.- ¿Se ha realizado examen PCR últimamente? (especificar fechas de examen y entrega de resultado).

.....
.....
.....
.....

8.- Obtener cualquier otro dato que sea relevante para mejorar la trazabilidad.

.....
.....
.....