



Flujograma del NYSDOH para la toma de decisiones con respecto a la asistencia estudiantil en persona debido al COVID-19

¿Mi hijo puede ir a la escuela hoy?

¿En los últimos 10 días su hijo se ha sometido a la prueba de detección del COVID-19, también conocido como SARS-CoV-2?

SÍ

¿El resultado de la prueba fue **positivo** O todavía está esperándolo?

SÍ

Su hijo **no puede** ir a la escuela hoy. Debe permanecer en aislamiento (en casa y apartado), hasta que lleguen los resultados de la prueba y estos son **negativos** O si son **positivos**, hasta que el departamento de salud local le permita salir del aislamiento.

En los últimos 14 días su hijo:

- ¿Ha viajado al extranjero, a un **país con alerta de salud para viajes en nivel 2 o 3 por el COVID-19 según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)**?
- ¿Ha viajado a un estado o territorio en la **lista de advertencia de viajes del estado de Nueva York**?
- ¿Está designado como uno de los contactos de una persona que dio positivo en la prueba para el COVID-19 por el departamento de salud local?

NO

NO

SÍ

Su hijo **no puede** ir a la escuela hoy. Debe quedarse en casa hasta que el departamento de salud local le permita salir de la cuarentena, al menos a los 14 días. El tener un resultado negativo en la prueba del COVID-19 no cambia el requisito de cuarentena de 14 días.

¿Su hijo tiene (o ha tenido en los últimos 10 días) uno o más de estos síntomas nuevos o los existentes empeoran?

- Temperatura mayor o igual a 100.0 °F (37.8 °C)
- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Pérdida del sentido del gusto o del olfato
- Fatiga o cansancio
- Dolor de garganta
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Náuseas, vómitos o diarrea
- Dolor muscular o malestar general
- Dolor de cabeza
- Congestión o secreción nasal

SÍ

NO

Su hijo **no puede** ir a la escuela hoy. Su proveedor de atención médica pediátrica (Healthcare Provider, HCP) debería evaluar a su hijo. Llame al HCP de su hijo antes de ir al consultorio o a la clínica para informarle sobre los síntomas del COVID-19. Si su hijo no cuenta con ningún HCP, llame al departamento de salud local.

Su hijo **PUEDE** ir a la escuela hoy. **¡Asegúrese de que se cubra la cara o se ponga un protector facial, practique el distanciamiento social y se lave las manos!**

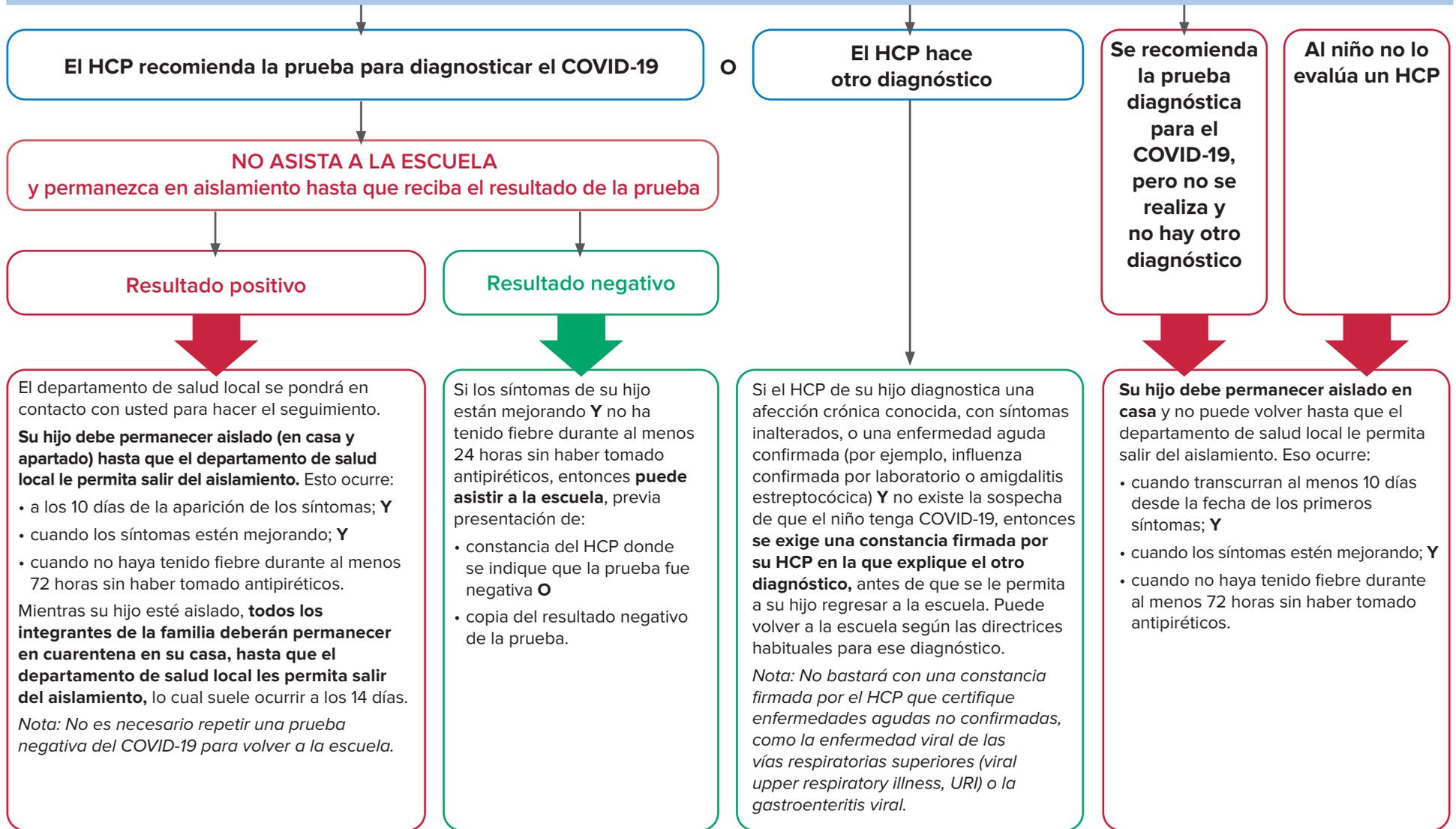
Notifique a la escuela de su hijo las ausencias, los síntomas y los resultados positivos en la prueba del COVID-19.

BUSQUE ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA SI SU HIJO PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:

- Problemas para respirar o respiración muy rápida
- Fiebre persistente
- Náusea hasta el punto de no poder ingerir líquidos
- Dolor abdominal severo, diarrea o vómitos
- Cambios en el color de la piel: está pálida, manchada o azulada
- Palpitaciones o dolor en el pecho
- Disminución en la producción de orina
- Letargo, irritabilidad o confusión

Mi hijo tiene síntomas del COVID-19. ¿Cuándo puede volver a la escuela?

LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA (HCP) PARA LA DETECCIÓN DEL COVID-19 (puede darse en persona o por video/teléfono, según lo determine el HCP)



Las pruebas diagnósticas del COVID-19 comprenden pruebas moleculares (por ejemplo, la prueba de reacción en cadena de la polimerasa [polymerase chain reaction, PCR]) o de antígenos para el SARS-CoV-2, el virus que causa el COVID-19. Las pruebas diagnósticas pueden realizarse con una muestra nasofaríngea, nasal o de saliva, según lo indique el proveedor de atención médica y de acuerdo con las especificaciones del laboratorio. A veces, después de una prueba de antígenos que resulte negativa, deberá realizarse una prueba molecular de confirmación. No se puede utilizar la serología (prueba de anticuerpos) para descartar el COVID-19 agudo.

CENTROS DE ATENCION PARA PRUEBAS DE DETECCION DEL COVID-19

CityMd Urgent Care – Se atendie en orden de llegada, no citas

305 North Central Ave.
Hartsdale NY 10530 8am-8pm
914-219-0161

Urgent Care of NY – Tarrytown

155 White Plains Road, Suite 201
Tarrytown, NY 10591
914-372-7171

Northwell Health – Go Health Urgent Care – se necesita cita

650 White Plains Road
Tarrytown, NY
914-266-3102
M-F 8-8
S-S 9-5

Urgent Care of NY Thornwood

Rose Hill Shopping Center
660 Columbus Ave
Thornwood, NY
914-741-0040

CityMD of White Plains – Se atendie en orden de llegada, no citas

222 Mamaroneck Ave.
White Plains, NY 10605
8a-8p
914-401-4282

POR FAVOR HAGA QUE EL DOCTOR LLENE ESTE DOCUMENTO Y REGRESE A LA ENFERMERA DE LA ESCUELA ANTES DE QUE SU NINO REGRESE A LA ESCUELA.

MEDICAL PROVIDER CLEARANCE TO RETURN TO SCHOOL

Please have your medical provider sign this document and return it to the school nurse BEFORE sending your child back to school

Student: _____ Grade: _____ Date sent home: _____

This child has presented to the School Nurse with the following symptoms that are consistent with COVID-19

Fever of _____ Time: _____ Cough _____ Shortness of breath or difficulty breathing _____ Fatigue/Tired _____

Muscle/Body Aches _____ Headache _____ New loss of taste or smell _____ Sore throat _____ Congestion or runny nose _____

Nausea/vomiting/Diarrhea _____ Other: _____

Returning to School after Illness

Schools must follow CDC, NYSDOH and Local Health Departments for "Return to School" guidance.

Dear Medical Provider,

Please indicate your diagnosis for this child who was sent home from school with *possible* COVID-19 symptoms.

Diagnosis _____

This child was **tested/not tested** for COVID-19 and may return to school on _____
Date

SIGNATURE _____ **DATE** _____

Additional comments Including COVID-19 test results _____

Per NYSDOH Interim Guidance for in-person instruction at Pre-k to grade 12 schools during the COVID-19 public health emergency, page 3.

This return to school protocol shall include, **at minimum**, documentation from a health care provider following evaluation, negative COVID-19 diagnostic test result, and symptom resolution, or if COVID-19 positive, release from isolation.