

Diócesis de Owensboro Registro de asistencia & Herramienta de control de salud

Todos los espacios son obligatorios:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____ Título del evento/reunión: _____

Todos los participantes tienen que completar la siguiente evaluación de riesgos para la salud antes de ingresar.

En las últimas 24 horas, ¿has experimentado lo siguiente?:	Sí	No
Fiebre (fiebre superior a 100.4° F o 38° C sintomático de fiebre)		
Tos nueva o que se ha empeorado		
Escalofríos		
Dolor muscular o dolor de cabeza intenso		
Nueva pérdida de sabor u olfato		
Dificultad para respirar		
Según tu mejor conocimiento, en los últimos 48 horas, ¿has estado en contacto cercano (a menos de 6 pies/2 metros durante al menos 15 minutos acumulativos) con alguien que haya dado positivo por el COVID-19?		
En los últimos 14 días, ¿has viajado a un estado con una tasa de positividad de 15% o más del COVID-19?		
Si contestaste sí a la pregunta anterior, ¿hiciste una cuarentena de 10 días al regresar? o ¿hiciste una cuarentena de 5 días y luego hiciste una prueba del COVID-19?		

Cualquiera que responda “sí” a cualquiera de las preguntas anteriores, con la excepción de la última pregunta, no debe ingresar a la reunión. Este individuo también debe comunicarse con su médico o usar telemedicina para más indicaciones. Las personas completamente vacunadas (individuos que han pasado más de 2 semanas después de recibir su dosis final) con una exposición a alguien con COVID-19 sospechado o confirmado no deben ponerse en cuarentena si no presentan síntomas después de la exposición. Las personas completamente vacunadas (que hayan pasado más de 2 semanas de su dosis final) no tienen que seguir las pautas de viaje anteriores.

Se requiere que las parroquias mantengan este formulario en el archivo de cada participante por 30 días.

Diócesis de Owensboro Registro de asistencia & Herramienta de control de salud

Todos los espacios son obligatorios:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____ Título del evento/reunión: _____

Todos los participantes tienen que completar la siguiente evaluación de riesgos para la salud antes de ingresar.

En las últimas 24 horas, ¿has experimentado lo siguiente?:	Sí	No
Fiebre (fiebre superior a 100.4° F o 38° C sintomático de fiebre)		
Tos nueva o que se ha empeorado		
Escalofríos		
Dolor muscular o dolor de cabeza intenso		
Nueva pérdida de sabor u olfato		
Dificultad para respirar		
Según tu mejor conocimiento, en los últimos 48 horas, ¿has estado en contacto cercano (a menos de 6 pies/2 metros durante al menos 15 minutos acumulativos) con alguien que haya dado positivo por el COVID-19?		
En los últimos 14 días, ¿has viajado a un estado con una tasa de positividad de 15% o más del COVID-19?		
Si contestaste sí a la pregunta anterior, ¿hiciste una cuarentena de 10 días al regresar? o ¿hiciste una cuarentena de 5 días y luego hiciste una prueba del COVID-19?		

Cualquiera que responda “sí” a cualquiera de las preguntas anteriores, con la excepción de la última pregunta, no debe ingresar a la reunión. Este individuo también debe comunicarse con su médico o usar telemedicina para más indicaciones. Las personas completamente vacunadas (individuos que han pasado más de 2 semanas después de recibir su dosis final) con una exposición a alguien con COVID-19 sospechado o confirmado no deben ponerse en cuarentena si no presentan síntomas después de la exposición. Las personas completamente vacunadas (que hayan pasado más de 2 semanas de su dosis final) no tienen que seguir las pautas de viaje anteriores.

Se requiere que las parroquias mantengan este formulario en el archivo de cada participante por 30 días.

Diócesis de Owensboro Registro de asistencia & Herramienta de control de salud

Todos los espacios son obligatorios:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____ Título del evento/reunión: _____

Todos los participantes tienen que completar la siguiente evaluación de riesgos para la salud antes de ingresar.

En las últimas 24 horas, ¿has experimentado lo siguiente?:	Sí	No
Fiebre (fiebre superior a 100.4° F o 38° C sintomático de fiebre)		
Tos nueva o que se ha empeorado		
Escalofríos		
Dolor muscular o dolor de cabeza intenso		
Nueva pérdida de sabor u olfato		
Dificultad para respirar		
Según tu mejor conocimiento, en los últimos 48 horas, ¿has estado en contacto cercano (a menos de 6 pies/2 metros durante al menos 15 minutos acumulativos) con alguien que haya dado positivo por el COVID-19?		
En los últimos 14 días, ¿has viajado a un estado con una tasa de positividad de 15% o más del COVID-19?		
Si contestaste sí a la pregunta anterior, ¿hiciste una cuarentena de 10 días al regresar? o ¿hiciste una cuarentena de 5 días y luego hiciste una prueba del COVID-19?		

Cualquiera que responda “sí” a cualquiera de las preguntas anteriores, con la excepción de la última pregunta, no debe ingresar a la reunión. Este individuo también debe comunicarse con su médico o usar telemedicina para más indicaciones. Las personas completamente vacunadas (individuos que han pasado más de 2 semanas después de recibir su dosis final) con una exposición a alguien con COVID-19 sospechado o confirmado no deben ponerse en cuarentena si no presentan síntomas después de la exposición. Las personas completamente vacunadas (que hayan pasado más de 2 semanas de su dosis final) no tienen que seguir las pautas de viaje anteriores.

Se requiere que las parroquias mantengan este formulario en el archivo de cada participante por 30 días.

Diócesis de Owensboro Registro de asistencia & Herramienta de control de salud

Todos los espacios son obligatorios:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____ Título del evento/reunión: _____

Todos los participantes tienen que completar la siguiente evaluación de riesgos para la salud antes de ingresar.

En las últimas 24 horas, ¿has experimentado lo siguiente?:	Sí	No
Fiebre (fiebre superior a 100.4° F o 38° C sintomático de fiebre)		
Tos nueva o que se ha empeorado		
Escalofríos		
Dolor muscular o dolor de cabeza intenso		
Nueva pérdida de sabor u olfato		
Dificultad para respirar		
Según tu mejor conocimiento, en los últimos 48 horas, ¿has estado en contacto cercano (a menos de 6 pies/2 metros durante al menos 15 minutos acumulativos) con alguien que haya dado positivo por el COVID-19?		
En los últimos 14 días, ¿has viajado a un estado con una tasa de positividad de 15% o más del COVID-19?		
Si contestaste sí a la pregunta anterior, ¿hiciste una cuarentena de 10 días al regresar? o ¿hiciste una cuarentena de 5 días y luego hiciste una prueba del COVID-19?		

Cualquiera que responda “sí” a cualquiera de las preguntas anteriores, con la excepción de la última pregunta, no debe ingresar a la reunión. Este individuo también debe comunicarse con su médico o usar telemedicina para más indicaciones. Las personas completamente vacunadas (individuos que han pasado más de 2 semanas después de recibir su dosis final) con una exposición a alguien con COVID-19 sospechado o confirmado no deben ponerse en cuarentena si no presentan síntomas después de la exposición. Las personas completamente vacunadas (que hayan pasado más de 2 semanas de su dosis final) no tienen que seguir las pautas de viaje anteriores.

Se requiere que las parroquias mantengan este formulario en el archivo de cada participante por 30 días.