

Formulario de evaluación de síntomas del COVID-19 para los empleados

Nombre del negocio:

Nombre de la persona
que llena el formulario:

Fecha:

Revise a cada empleado para detectar síntomas, fiebre y exposiciones* antes de iniciar y al finalizar cada turno. Encierre la respuesta (S=sí, N=no) para cada síntoma correspondiente a cada empleado. Si un empleado reporta cualquiera de los siguientes síntomas:

1. Indicarle al empleado que se vaya a su casa de inmediato.
2. Aumentar la limpieza del establecimiento y fomentar el distanciamiento social (los miembros del personal deben mantener una distancia de al menos 6 pies entre ellos).
3. Excluir a los empleados hasta que no tengan fiebre (sin el uso de medicamentos para reducirla) durante 24 horas y hasta que hayan pasado 10 días desde el inicio del primer síntoma.
4. Si varios empleados presentan síntomas, comuníquese con el departamento local de salud.

*Una exposición se define como un contacto cercano con una persona infectada del COVID-19 (menos de 6 pies) durante un periodo prolongado (más de 15 minutos) y sin usar equipos de protección individual (EPI) adecuados.

El empleador debe guardar estos formularios en un lugar seguro durante 3 meses, además de facilitarlos en caso de que las agencias locales de salud pública los soliciten.

Nombre del empleado	Antes de comenzar el turno						Después de terminar el turno						Notas Describe otros síntomas
	Fiebre	Temp. (si la toman)	Tos	Falta de aire	Otros síntomas	Exposición	Fiebre	Temp. (si la toman)	Tos	Falta de aire	Otros síntomas	Exposición	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	

	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	

Nombre del empleado	Antes de comenzar el turno						Después de terminar el turno						Notas Describa otros síntomas
	Fiebre	Temp. (si la toman)	Tos	Falta de aire	Otros síntomas	Exposición	Fiebre	Temp. (si la toman)	Tos	Falta de aire	Otros síntomas	Exposición	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	
	S N		S N	S N	S N	S N	S N		S N	S N	S N	S N	

