

# DAILY COVID-19 SELF-HEALTH ASSESSMENT

FOR TEACHERS & STAFF



1

Take your temperature each day before going to work. If you have fever, stay home and notify your campus COVID-19 coordinator for further instructions. If you have no fever, proceed forward with the rest of the screening questions.

2

In the last 48 hours, have you had any of the following symptoms unrelated to any other medical conditions that you already have?

- Feeling feverish or a measured temperature greater than or equal to 100.0 degrees Fahrenheit
- Diarrhea
- Nausea or vomiting
- Sore throat
- Congestion or runny nose
- Headache
- Chills or shaking/exaggerated shivering
- New or unexplained loss of taste or smell
- New or unexplained difficulty breathing or shortness of breath
- New or unexplained fatigue
- New or unexplained cough
- New or unexplained significant muscle pain or aches

If you answered **YES** to any of the above, you may not enter any Goose Creek CISD facility until all the following criteria have been met.

At least 24 hours have passed with no fever without the use of fever-reducing medication; **AND**  
Symptoms have improved; **AND**  
10 days have passed since symptoms first appeared  
**OR** A lab confirmed test for COVID-19 comes back negative  
**OR** A doctor's note indicates an alternate diagnosis

3

In the past 14 days, have you been in close contact with someone who has been lab-confirmed with COVID-19? If you answered yes, notify your campus COVID-19 coordinator for further instructions.



# AUTOEVALUACIÓN DE SALUD DIARIA DEL COVID-19

PARA MAESTROS Y PERSONAL



1

Tómese la temperatura todos los días antes de ir a trabajar. Si tiene fiebre, quédese en casa y notifique al coordinador de COVID-19 de su escuela para obtener más instrucciones. Si no tiene fiebre, continúe con el resto de las preguntas de detección.

2

En las últimas 48 horas, ¿ha tenido alguno de los siguientes síntomas que no estén relacionados con ninguna otra condición médica que ya haya tenido?

- Sensación de fiebre o una temperatura mayor o igual a 100 grados Fahrenheit
- Escalofríos o temblores / escalofríos exagerados o pérdida inexplicable del gusto u olfato
- Diarrea
- Nueva o inexplicable dificultad para respirar o falta de aire
- Náuseas o vómitos
- Nueva o inexplicable fatiga
- Dolor de garganta
- Nueva o inexplicable tos
- Congestión o secreción nasal
- Nueva o inexplicable dolores musculares
- Dolor de cabeza

Si contestaste **SÍ** a cualquiera de las síntomas anteriores, comuníquese con el coordinador de COVID-19 de su escuela para más instrucciones. No puede ingresar a ninguna instalación de Goose Creek CISD hasta que se hayan cumplido todos los siguientes criterios.

Que haya pasado al menos 24 horas sin fiebre sin el uso de medicamentos antifebriles; **Y**

Los síntomas han mejorado; **Y**

Han pasado 10 días desde que aparecieron los primeros síntomas

○ Una prueba de laboratorio confirmada negativa del COVID-19

○ Una nota del médico que indica un diagnóstico alternativo

3

En los últimos 14 días, ¿ha estado en contacto cercano con alguien que haya sido confirmado por un laboratorio del COVID-19? Si contesto que sí, notifique al coordinador de COVID-19 de su escuela para obtener más instrucciones.



GOOSE CREEK  
CONSOLIDATED  
INDEPENDENT  
SCHOOL DISTRICT