

Camp KEEP: Examen de Salud Previo al Viaje

Se requiere este formulario de evaluación de salud para asistir al Campamento KEEP. Debe completarse dentro de las 24 horas posteriores a la salida del campamento y entregarse al maestro de su hijo/a la mañana de la salida. Gracias por su ayuda para mantener un ambiente saludable y libre de COVID en Camp KEEP.

NOMBRE: _____ ESCUELA: _____

En los Últimos 10 Días:	RESPUESTA	
¿Su hijo (o usted como participante adulto) vive, tuvo contacto o mostró estos síntomas:	Tenga en cuenta si algún síntoma se debe a una condición de salud conocida (asma, alergias, etc.)	
Tos Prolongada	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Temperatura superior a 100.4	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Fiebre o Escalofríos	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Síntomas similares a la gripe	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Un Diagnóstico de COVID-19	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Exposición a cas conocido de COVID-19	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Dificultad para respirar	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Resfrió	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Sarpullido	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Fatiga	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Dolor en el cuerpo	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Diarrea	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Vomito	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Perdida reciente del gusto o el olfato	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Dolor de garganta	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Congestión	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO
Nariz que moquea	<input type="checkbox"/> SÍ _____	<input type="checkbox"/> NO

No se requiere la vacunación contra el COVID-19 para participar en Camp KEEP; sin embargo, según la CDC y CDPH, se recomienda para todas las personas mayores de 12 años.

Es opcional traer una copia del anverso y el reverso de su tarjeta de vacunación COVID-19 al campamento. En caso de exposición, las personas no vacunadas serán enviadas a casa. En caso de exposición, aquellos con prueba de vacunación y sin síntomas podrán permanecer.

Entiendo que llegar al Campamento KEEP saludable es vital para una semana exitosa para todos. Mi firma indica que completé este examen de salud durante 10 días antes del campamento lo mejor que pude.

Nombre del Padre y Firma: _____ Fecha: _____

