



Distrito Escolar de Pine Grove Area

[Lista Diaria de Verificación de Detección de COVID-19](#)

Si contesta Ud. Sí a cualquiera de las siguientes preguntas, no vuelva a la escuela hasta que haya consultado a su proveedor de atención médica. Favor de ver [Protocolos de Volver a Escuela](#) para más instrucciones sobre probar y hacer cuarentena.

1. ¿Tiene Ud. fiebre (100.4 F o más alta)?
2. ¿Ha tomado cualquiera medicación para tratar o reducir una fiebre?
(Tylenol, Acetaminophen, Motrin, Advil, ibuprofen, etc.)
3. ¿Tiene Ud. cualquiera de las siguientes síntomas más allá de lo que normalmente experimenta?

Tos
Respiración dificultosa
Dificultad para respirar
Nueva pérdida del gusto u olfato (sin congestión)
Vómitos
Diarrea

4. ¿Tiene Ud. 2 o más de las las siguientes síntomas más allá de lo que normalmente experimenta?

Escalofríos
Dolores musculares o corporales
Dolor de Cabeza
Dolor de Garganta
Congestión o rinorrea
Náuseas
Fatiga

¿Ha sido probado para COVID-19 (debido a síntomas o posible exposición) y está esperando las resultados de la prueba?

¿Es Ud. un contacto cercano (entre 6 pies por 15 minutos) de alguien que ha probado recientemente pos COVID-19?

¿Ha viajado fuera de Pensilvania entre los últimos 15 días? Si Sí, una prueba negativa para COVID-19 o una cuarentena de 14 días es requerida antes de volver a escuela.

Favor de ver tinyurl.com/Travel-PA por más información sobre la Orden de Viaje de Pensilvania.

Favor de hacer contacto con le enfermera escolar de su hijo/a con algunas preguntas.

Kelly Jochems, RN
Enfermera de Escuela
Primaria
570-345-2731 (ext. 446)
kjochems@pgasd.com

Jessica Lyons, RN
Enfermera de Escuela
Intermedia
570-345-2731 (ext. 335)
jlyons@pgasd.com

Leigh Herber, RN
Enfermera de Escuela
Secundaria
570-345-2731 (ext. 229)
lherber@pgasd.com