



DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH
DISEASE CONTROL BRANCH
TEL. (951) 358-5107
FAX (951) 358-5102

Susan D. Harrington, M.S., R.D.
Director, Dept. of Public Health

Eric Frykman, MD, MPH
Public Health Officer

Instrumento Escrutinio de Enfermedad Parecida a Influenza para Padres y Proveedores de Cuidado de Salud

Padres y proveedores de cuidado de salud deben usar el siguiente cuestionario para evaluar el estado de salud de su hijo/a diariamente.

Tiene su hijo/a lo siguiente:

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Fiebre (100°F o más)? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| 2. Dolor de Garganta? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| 3. Tos? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| 4. Congestión Nasal? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| 5. Esgurrimiento de la Nariz? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |

DEBO MANTENER A MI HIJO/A EN CASA?

- Si usted chequeo SI a fiebre y uno de los otros síntomas, mantenga a su hijo/a en casa por siete días después de que los síntomas empezaron, aunque ya no esté enfermo. Si su hijo/a todavía esta enfermo después de siete días, mantenga a su hijo/a en casa hasta que se sienta bien por 24 horas. Si usted tiene preguntas acerca de la salud o síntomas de su hijo/a, llame al proveedor de cuidado de salud de su hijo/a.
- Si su hijo/a ha sido diagnosticado por un proveedor de cuidado de salud con una enfermedad diferente, como estreptococo, siga las recomendaciones de su proveedor de cuidado de salud y la norma de la escuela para saber cuando puede regresar a la escuela.

QUE DEBO DECIRLES A LA ESCUELA DE MI HIJO/A?

- Si usted chequeo SI a fiebre y uno de los otros síntomas, dígame a la oficina de atención de la escuela que su hijo/a esta enfermo en casa con enfermedad parecida a influenza.
- Si su hijo/a ha sido diagnosticado por un proveedor de cuidado de salud con otra enfermedad diferente como estreptococo, dígame a la oficina de atención de su hijo/a.

PARA MÁS INFORMACION:

www.rivco-diseasecontrol.org

www.cdph.ca.gov

<http://www.cdc.gov/h1n1flu/>

Adaptado del Departamento de Salud Publica de California

4065 County Circle Drive, Riverside, California 92503
Phone 951.358.5107, Fax 951.358.5446, TDD 951.358.5124