



Lista de auto inspección diaria para el COVID-19

Revise esta lista de auto inspección diaria para el COVID-19 **antes de reportarse al trabajo cada día.**

Si usted responde que **SÍ** a cualquiera de las preguntas a continuación, **QUÉDESE EN CASA** (con paga) y siga los pasos siguientes:

Paso 1: Infórmele a su supervisor y

Paso 2: Llame o contacte vía correo electrónico al Equipo de Respuesta de Recursos Humanos (HR por sus siglas en inglés) para el COVID-19 al 413-687-2283 o COVID19HR@umass.edu.

Si usted comienza a sentirse enfermo durante su jornada laboral, sigas los pasos 1 y 2 mencionados anteriormente.

¿Tiene usted fiebre (temperatura sobre los 100.3°F, 38°C) sin haber tomado ninguna medicina para reducir la fiebre?

- Sí
- No

¿Pérdida del olfato?

- Sí
- No

¿Dolores musculares?

- Sí
- No

¿Garganta inflamada?

- Sí
- No

¿Tos?

- Sí
- No

¿Falta de aire?

- Sí
- No

¿Escalofríos?

- Sí
- No

¿Dolor de cabeza?

- Sí
- No

¿Ha tenido síntomas gastrointestinales como náuseas/vómito, diarrea o pérdida de apetito?

- Sí
- No

¿Ha estado usted, o alguien con quien usted a estado en contacto directo, en contacto con alguien que haya sido diagnosticado con el COVID-19, o en cuarentena por posible contacto con el COVID-19?

- Sí
- No

¿Algún profesional de la salud u oficial de salud pública local le ha pedido que se quede en autoaislamiento o cuarentena?

- Sí
- No