

## QUE DEBO FACER?



**REALIZO A ENQUISA DE AUTOAVALIACIÓN CLÍNICA DO COVID-19 ANTES DE IR AO CENTRO**



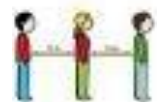
**ASISTO AO CENTRO CON TODO O MATERIAL PRECISO:**  
Máscara,(máscara de reposto),caixiña para máscara, material escolar de uso individual, merenda saudable, material de aseo propio



**NON ASISTO AO CENTRO SE ME ATOPO MAL**



**EMPREGO A MÁSCARA PARA VIR AO CENTRO, NOS DESPRAZAMENTOS POLO PATIO, CORREDOR E AULA**



**EVITO O CONTACTO E MANTEÑO A DISTANCIA DE SEGURIDADE**



**LAVO AS MANS CON AUGA E XABÓN**

Tamén podo empregar hidroxel ou empregar o material de aseo propio.



**ESBIRRO E TUSO NO CÓBADO**

Podo empregar panos desbotables e depósitos na papeleira despois de cada uso.



**AVISO AO PROFESORADO SE ME ATOPO MAL**



**EMPREGO O BAÑO QUE ME INDICAN**

De un en un. Agardo a miña quenda nos sitios indicados.



**DESINFECTO O MATERIAL ALLEO QUE EMPREGUE**

Antes e despois do seu uso.

. Compromiso de realización da autoenquisa clínica diaria de alumnado, profesorado, colaboradores e persoal do centro. Esta AUTOENQUISA TEMOS QUE REALIZALA TODOS/AS DIARIAMENTE NA CASA, ANTES DE VIR AO CENTRO. No caso de ter algún destes síntomas NON DEBEMOS IR AO COLEXIO e debemos chamar ao centro médico .

<b>Presentou nas últimas 2 semanas?</b>		<b>SI</b>	<b>NON</b>
<b>Síntomas respiratorios</b>	<b>Febre maior de 37,5°C</b>		
	<b>Tose seca</b>		
	<b>Dificultade respiratoria</b>		
<b>Outros síntomas</b>	<b>Fatiga severa (cansazo)</b>		
	<b>Dor muscular</b>		
	<b>Falta de olfacto</b>		
	<b>Falta de gusto</b>		
	<b>Diarrea</b>		

Ten actualmente algún dos síntomas? Sinalar cales e cando comezaron.

		<b>SI</b>	<b>NON</b>
<b>Tivo CONTACTO nas últimas 2 semanas?</b>	<b>cunha persoa COVID-19 + confirmado?</b>		
	<b>cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID- 19?</b>		
<b>CONVIVIU nas últimas 2 semanas?</b>	<b>cunha persoa COVID-19 + confirmado?</b>		
	<b>cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID- 19?</b>		