

DEPARTAMENTO DE SALUD DE NUEVO MÉXICO
QUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE VISITANTES A LAS FACILIDADES

En respuesta a las preocupaciones relacionadas por COVID-19 (enfermedad coronavirus 2019), y de acuerdo con las guías hechas por Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), esta facilidad está evaluando a todos los visitantes con ciertos factores de riesgo antes de permitirle la entrada. Las facilidades pueden restringir o limitar los derechos de visitación por razones clínicas y de seguridad, específicamente para evitar la transmisión de infecciones asociadas con la comunidad o enfermedades comunicables. Vea 42 CFR §483.10(f)(4).

Por favor conteste las siguientes preguntas y certifique sus respuestas firmando debajo:

PREGUNTAS	SÍ	NO
1. En los últimos 14 días, ¿ha viajado internacionalmente a cualquier país designado actualmente por CDC como una localidad de alto riesgo para COVID-19*?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En los últimos 14 días, ¿ha tenido signos de infección respiratoria, como fiebre, tos y/o dolor de garganta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Ha estado en contacto con alguien quien ha sido diagnosticado con, o evaluado para COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. En los últimos 14 días, ¿ha viajado a algún otro estado con transmisión comunitaria por COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

*Hasta el 5 de marzo de 2020, Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades mencionan a China, Irán, Korea del Sur, Italia y Japón.

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/travelers/index.html>