|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Fecha de exposición inicial**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **País de residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Fecha de última exposición de saberse)**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Página \_\_\_\_ de \_\_\_\_** | **FECHA \_\_\_\_\_\_** | | **FECHA \_\_\_\_\_\_** | **FECHA \_\_\_\_\_\_** | **FECHA \_\_\_\_\_\_** | **FECHA \_\_\_\_\_\_** |
| Iniciales de la persona monitoreando: |  | |  |  |  |  |
| **Medicamentos:** |  | |  |  |  |  |
| Reducidor de fiebre/ aliviadores de dolor: aspirina, Tylenol, Aleve, Motrin, Advil, Ibuprofeno. | Sí / No | | Sí / No | Sí / No | Sí / No | Sí / No |
| Medicamentos antivirales: (ejm. Tamiflu [oseltamivir] o Relenza [zanamivir]) | Sí / No | | Sí / No | Sí / No | Sí / No | Sí / No |
| **Síntomas** |  | |  |  |  |  |
| Temperatura oral (registro) |  | |  |  |  |  |
| Dolor muscular |  | |  |  |  |  |
| Flujo nasal |  | |  |  |  |  |
| Tos |  | |  |  |  |  |
| Dolor de garganta |  | |  |  |  |  |
| Falta de aliento |  | |  |  |  |  |
| Nausea |  | |  |  |  |  |
| Vómito |  | |  |  |  |  |
| Diarrea |  | |  |  |  |  |
| Ojos que pican, drenan, inflamados (conjuntivitis) |  | |  |  |  |  |
| Erupciones/sarpullido |  | |  |  |  |  |
| Fatiga (cansancio) |  | |  |  |  |  |
| Otro (describa): |  | |  |  |  |  |
| **Uso de equipo de protección personal (PPE)** |  | |  |  |  |  |
| ¿Usa PPE consistentemente\*? | Sí / No | | Sí / No | Sí / No | Sí / No | Sí / No |
| ¿Descansos reconocidos en PPE? | Sí / No | | Sí / No | Sí / No | Sí / No | Sí / No |
| **Notas**: | | | | | | |
| \*El equipo de protección personal (PPE) recomendado es: lentes de seguridad apropiadamente ajustados, guantes desechables, botas, respirador certificado NIOSH (e.g., N95), y overoles desechables resistentes a fluidos. | | | | | | |