












Guías para mantener a los niños enfermos en el hogar, fuera de la escuela

# Favor de mantenerme en casa si

|   |   |   |  |  |  |  |  |   |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|--|---|--|--|
| Tengo fiebre  | Estoy vomitando   | Tengo diarreas  | Tengo sarpullido   | Tengo piojos   | Tengo infección en un ojo  | Estoy congestionado y/o tengo la nariz botando agua                                  | Me duele la garganta   | He sido diagnosticado con infección de la garganta  | Estuve en el hospital  | No me siento muy bien  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |               |    |  |
| Temperatura de 100 F) y dolor de garganta, sarpullido, vómitos, diarreas, dolor de oído, o no sentirse bien | Dos o más veces en 24 horas   | Tres o más excretas aguadas en 24 horas   | Sarpullido en el cuerpo con picor y fiebre   | Picazón en el cuero cabelludo  | Parte blanca del ojo está rosada y/o secreciones saliendo del                      | Sentirse incómodo y congestionado y/o con la nariz botando agua                      | Con fiebre o con glándulas hinchadas   | Garganta roja e irritada con parchas en las amígdalas, glándulas hinchadas, fiebre y/o sarpullido | Hospitalizado y/o visita a emergencia  | Usualmente cansado y/o pálido<br>Falta de apetito, confuso, y/o malhumorado          |
| <b>Para Regresar a la Escuela Necesito:</b>   |   |   |  |  |  |  |  |   |  |  |
| Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas (i.e. Tylenol, Motrin, Advil)               | Una nota del padre/encargado  | Estar sin vomitar por 24 horas  | Una nota del padre/encargado   | Una nota médica permitiendo regresar a la escuela                                  | Una nota médica permitiendo regresar a la escuela                                  | Una nota del padre/encargado   | Una nota médica permitiendo regresar a la escuela                                    | Una nota médica permitiendo regresar a la escuela   | Una copia de las instrucciones de la y/o una nota médica permitiendo regresar a la escuela que incluya instrucciones específicas, (ej. modificaciones al programa diario y si es así, por que período de tiempo) | Sentirse mejor y comportarse como de costumbre                                       |
| Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas   | Una nota del padre/encargado  | Estar sin diarreas por 24 horas   | Una nota del padre/encargado   | No tener erupción hinguina   | Tener los ojos claros sin secreciones. Haber completado 24 horas de tratamiento    | Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas                      | Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas                      | Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas                                   | Una copia de las instrucciones de la y/o una nota médica permitiendo regresar a la escuela que incluya instrucciones específicas, (ej. modificaciones al programa diario y si es así, por que período de tiempo) | Una nota del padre/encargado   |

SI NUESTRO CUALQUIERA DE LOS SINTOMAS DE ENFERMEDAD ARriba MENCIONADOS EN LA ESCUELA, SERÁ NECESARIO RECOGERME DE LA ESCUELA. FAVOR DE MANTENER TODA LA INFORMACION DE TODOS LOS CONTACTOS DE EMERGENCIA AL DIA. SI ME ENFERMO O TENGO ACCIDENTO EN LA ESCUELA, NECESITO PODER COMUNICARME CON USTED.