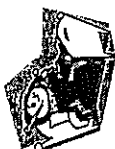









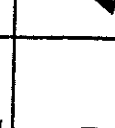


Guías para mantener a los niños enfermos en el hogar, fuera de la escuela

Favor de mantenerme en casa si...

Tengo fiebre	Estoy vomitando	Tengo diarreas	Tengo salpullido	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, salpullido, vómitos, diarreas, dolor de oído, o no me siento bien	 Dos o más veces en 24 horas	 Tres o más excretas aguadas en 24 horas	 Salpullido en el cuerpo con picor y fiebre	 Picação en el cuerpo cabelludo	 Parte blanca del ojo está rosada y/o secreciones saliendo del ojo	 Me siento 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 salpullido	 Hospitalizado y/o visita a emergencia	 Usualmente cansado y/o pálido Falta de apetito, confuso, y/o malhumorado
Para Regresar a la Escuela Necesito: Estar sin fiebre por 24 horas 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	Estar sin diarreas por 24 horas Una nota del padre/encargado	No tener erupción ninguna O Una nota médica permitiéndome regresar a la escuela	Ser traído a la enfermera escolar por el padre/encargado Prior to returning to class	Tener los ojos claros sin secreciones. Haber completado 24 horas de tratamiento O Una nota médica permitiéndome regresar a la escuela	Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas (i.e. Tylenol, Advil or Motrin) O Una nota del padre/encargado y el médico	Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas Una nota del padre/encargado	Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas Haber completado 48 horas de tratamiento Una nota médica permitiéndome regresar a la escuela	Una copia de las instrucciones de alta y/o una nota médica permitiéndome 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 Una nota del padre/encargado

SI MUESTRO CUALQUIERA DE LOS SINTOMAS DE ENFERMEDAD MENCIONADOS ARRIBA 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 ACCIDENTE EN LA ESCUELA, NECESITO PODER COMUNICARME CON USTED.