**<< insert escuela/campamento**

Estimados padres/tutores:

Hoy, <<insert cita>>, nos informaron que un estudiante o miembro del personal tuvo un resultado positivo en una prueba de COVID-19 y pudo haber estado en contacto con su hijo o hijos. Este estudiante o miembro del personal estuvo por última vez en la escuela o el campamento el <<insert última cita en la escuela o el campamento>>. Tan pronto nos enteramos del diagnóstico positivo, hicimos lo siguiente:

* **Informamos a todos los estudiantes dentro de la cohorte impactada, quienes harán autocuarentena durante 10 días.**
* **Informamos a los miembros del personal asignados a la cohorte impactada, quienes harán autocuarentena durante 10 días.**
* Como su hijo o hijos son parte de la cohorte impactada, se requerirá que hagan cuarentena, lo que significa que no pueden volver a la escuela/campamento durante 10 días.
* **La cuarentena podrá reducirse a 7 días si su hijo tiene un resultado negativo en una prueba de COVID-19. La prueba debe realizarse como máximo 48 horas antes de la intención de finalizar la cuarentena. (La prueba puede ser de laboratorio o rápida).**

Durante esta cuarentena, observe si su hijo o hijos presentan síntomas comunes de COVID-19.

|  |
| --- |
| **NOTE: La enfermedad tipo COVID se define como:**  |
| Al menos UNO de estos síntomas | O | Al menos DOS de estos síntomas |
| tosfalta de alientonueva pérdida del sentido del olfatonueva pérdida del sentido del gusto | fiebreescalofríosdolor musculardolores de cabezadolor de gargantanáuseas/ vómitosdiarreafatigacongestión / goteo nasal |

Si su hijo o hijos experimentan alguno de los síntomas arriba a la izquierda, o dos o más de los de la derecha, deberá realizarles la prueba de COVID-19. Puede encontrar el sitio de prueba más cercano aquí: <https://www.phila.gov/testing>.

Consulte las pautas generales para la cuarentena aquí: [http://bit.ly/phlcovidhomecare](https://gcc02.safelinks.protection.outlook.com/?url=http://bit.ly/phlcovidhomecare&data=02|01|Gail.Carter-Hamilton@Phila.gov|3ae8945eb8c94a6863a808d855d6546e|2046864f68ea497daf34a6629a6cd700|0|0|637353726307889502&sdata=v7dd7HkRRdkI6/vPiGF2ZraTLAZDoCHQV6eicms6kGQ=&reserved=0)

Consideramos la salud de nuestra comunidad escolar como algo extremadamente importante y trabajaremos junto con el Departamento de Salud de Filadelfia para ayudar a mitigar el contagio del COVID-19. El Departamento de Salud se pondrá en contacto con usted para brindarle más información y asistencia. Si tiene preguntas o preocupaciones urgentes, llame a la línea gratuita de COVID-19 del Departamento de Salud al 215-685-5488.

Atentamente,

**<< insert escuela/campamento membrete>>**

Estimados padres/tutores:

Un estudiante o miembro del personal en la escuela/campamento de su hijo o hijos tuvo un resultado positivo en una prueba de COVID-19. El estudiante o miembro del personal **no estuvo** en la cohorte de su hijo. Este estudiante o miembro del personal estuvo por última vez en la escuela/campamento el <<insert última cita en la escuela o el campamento>>.

Controle a su hijo de cerca para determinar si tiene síntomas. Si su hijo o alguien en su hogar desarrollan síntomas, contacte a su proveedor de atención médica para solicitar una prueba. Los síntomas del COVID-19 son:

|  |
| --- |
| **NOTE: La enfermedad tipo COVID-19 se define como:**  |
| Al menos UNO de estos síntomas | O | Al menos DOS de estos síntomas |
| tosfalta de alientonueva pérdida del sentido del olfatonueva pérdida del sentido del gusto | fiebreescalofríosdolor musculardolores de cabezadolor de gargantanáuseas/ vómitosdiarreafatigacongestión / goteo nasal |

Trabajamos estrechamente con el Departamento de Salud Pública de Filadelfia. En este momento, no se recomienda que su hijo ni su familia realicen cuarentena. Si tiene preguntas o preocupaciones urgentes, llame a la línea gratuita de COVID-19 del Departamento de Salud Pública de Filadelfia (Philadelphia Department of Public Health, PDPH) al 215-685-5488.

Atentamente,

**GRUPO A - GUION TELEFÓNICO - CASOS POSITIVOS DE COVID**

Hola <<nombre>>.

Soy << nombre>> de <<nombre de escuela o campamento>>Un niño o miembro del personal en la cohorte de su hijo tuvo un resultado positivo en una prueba de COVID-19. Este niño o miembro del personal asistió por última vez a la escuela/campamento el <<insert última cita en la escuela o el campamento>>. y tuvo el resultado positivo de la prueba de COVID-19 hoy, <<la fecha de hoy>>.

Tan pronto nos enteramos del diagnóstico positivo, hicimos lo siguiente:

* informamos a todos los estudiantes en la cohorte impactada, y
* Informamos a los miembros del personal asignados a la cohorte impactada, quienes harán autocuarentena durante 10 días.

Comprendemos que recibir esta información puede hacerlos sentir mal, y hemos enumerado varios pasos importantes para que siga su familia:

* Su hijo debería hacer cuarentena durante 10 días**. La cuarentena podrá reducirse a 7 días si su hijo tiene un resultado negativo en una prueba de COVID-19. La prueba debe realizarse como máximo 48 horas antes de la intención de finalizar la cuarentena. (La prueba puede ser de laboratorio o rápida).**
* Monitoree a su hijo de cerca para determinar si tiene algún síntoma. Si su hijo o alguien en su hogar desarrollan síntomas de COVID-19, contacte a su proveedor de atención médica habitual para solicitar la prueba. Si no tiene un proveedor de atención médica habitual, puede encontrar lugares de prueba en https://www.phila.gov/testing.

Alguien del Departamento de Salud lo contactará para ofrecerle más información y asistencia. Si tiene preguntas sobre el COVID-19 puede visitar el sitio web del Departamento de Salud en<https://www.phila.gov/COVID>, o llamar a la línea gratuita de COVID-19 las 24 horas los 7 días de la semana al 1-800-722-7112.

¿Tiene preguntas o hay algo que pueda hacer para ayudarlo en este momento?

**GRUPO B – GUION TELEFÓNICO - NOTIFICACIÓN DE COVID**

Hola <<nombre>>.

Soy <<your name>> de <<school or facility name> Llame>. Un estudiante o miembro del personal en la escuela/campamento de su hijo tuvo un resultado positivo en una prueba de COVID-19. El estudiante o miembro del personal **no estuvo** en la cohorte de su hijo. El último día que asistió a la escuela/campamento fue <<last date in school>>. Se le informó hoy, <<insert cita>>, el resultado positivo de la prueba de COVID.

En este momento, no se recomienda que su hijo ni su familia realicen cuarentena.

Si bien su hijo no estuvo expuesto, deberá monitorearlo de cerca para determinar si tiene algún síntoma. Si su hijo o alguien en su hogar desarrollan síntomas, contacte a su proveedor de atención médica habitual para solicitar la COVID-19 prueba. Si no tiene un proveedor de atención médica habitual, puede encontrar lugares de prueba en https://www.phila.gov/testing.

Trabajamos estrechamente con el Departamento de Salud Pública de Filadelfia. Si tiene preguntas sobre el COVID-19 puede visitar el sitio web del Departamento de Salud en<https://www.phila.gov/COVID>, o llamar a la línea gratuita de COVID-19 las 24 horas los 7 días de la semana al 1-800-722-7112.

¿Tiene preguntas o hay algo que pueda hacer para ayudarlo en este momento?