

AUTOEVALUACIÓN COVID-19

1. ¿Eres consciente de que incumplimiento de las normas del COVID-19, y especialmente la no declaración de casos positivos confirmados o personas con síntomas implica una infracción muy grave que puede conllevar consecuencia penales así como el contagio comunitario de aquellas personas que están en tu entorno?
2. ¿He estado en contacto con algún caso probable o confirmado de COVID-19 en la última semana?
3. ¿Has tenido fiebre en la última semana ($T^a +37,5^{\circ}\text{C}$)?
4. ¿Has tenido tos en la última semana?
5. ¿Has tenido malestar general en la última semana ?
6. ¿Has tenido dolor en el pecho o dificultad respiratoria (sensación de falta de aire) en la última semana ?
7. ¿Has tenido pérdida del gusto en la última semana ?
8. ¿Has tenido dolor articular/muscular generalizado así como dolor de cuello en la última semana ?
9. ¿Has tenido cansancio excesivo o fatiga en la última semana ?
10. ¿Presentas alguna otra sintomatología compatible con el Coronavirus SARSCoV-2 (dolor de cabeza, vómitos, diarrea) o cualquier otro síntoma típico de las infecciones en la última semana?