TUCKAHOE
UNION FREE SCHOOL DISTRICT

AUTORIZACIÓN DEL PROVEEDOR MÉDICO DE ESTUDIANTES PARA REGRESAR A LA ESCUELA

Por favor, piden que su proveedor médico firme este documento y devuélvalo a la enfermera de la escuela ANTES de que pueda regresar a la escuela

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Fecha de envío a casa / ausente _____

Este estudiante ha presentado o se le ha informado a la enfermera de la escuela los siguientes síntomas que son consistentes con COVID-19 pero no se limitan a:
Fiebre de _____ Tiempo: _____ Tos ____ Falta de aire o dificultad para respirar _____ Fatiga / cansado ____
Dolores musculares / corporales ____ Dolor de cabeza ____ Nueva pérdida del gusto u olfato _____ Dolor de garganta ___ Congestión o secreción nasal ___ Náuseas / Vómitos / Diarrea _____
Otro: _____

Regreso a la escuela después de una enfermedad: Las escuelas deben seguir las instrucciones de "Regreso a la escuela" del Departamento de Salud del Condado de Westchester, NYSDOH y CDC.
Estimado proveedor médico:
Indique su diagnóstico para este estudiante que fue enviado a casa desde la escuela con posibles síntomas de COVID-19.

Diagnóstico

_____
Este estudiante: ☐ **Se le hizo la prueba de COVID-19** ☐ **No se le hizo la prueba de COVID-19**

Resultados de la prueba de COVID-19 PCR **
***negativo ID de Abbott Prueba rápida molecular COVID-19 POC y**
todas las pruebas de antígeno COVID-19 ya no se aceptan
Cepheid Xpert Xpress COVID-19 Prueba molecular rápida (aceptada)

☐ **Positivo** ☐ **Negativo**

Y puede regresar a la escuela en la fecha _____

_____ _____
Firma del médico Fecha

**** Los hermanos deben quedarse en casa si se administra la prueba COVID-19 hasta que se confirmen los resultados negativos.**
**** Este formulario y una copia de los resultados de la prueba deben devolverse a la enfermera de la escuela antes de reingresar.**

Según la Guía provisional del NYSDOH para la instrucción en persona en las escuelas de Pre-K a 12 ° grado durante la emergencia de salud pública COVID-19, página 3. Este protocolo de regreso a la escuela debe incluir, como mínimo, documentación de un proveedor de atención médica después de una evaluación negativa de COVID 19 resultado de la prueba de diagnóstico y resolución de síntomas.