



**Calhoun County Human Resources**  
 315 W. Green St., Marshall, MI 49068  
 Phone: 269-781-0992

**Calhoun County Public Health Department**  
 190 E Michigan Ave., Battle Creek, MI 49014  
 Phone: 269-969-6370

## Cuestionario de evaluación de visitantes COVID-19

Visitas a la corte/oficina:		
Nombre del visitante:	Día de la cita:	Hora de llegada:

### En las últimas 24 horas, ¿ha experimentado:

Cualquiera de los siguientes síntomas (Grupo A):

- Fiebre (por encima de 100,4 °F):  Si  No      Temperatura actual: \_\_\_\_°F  
 Dificultad para respirar:  Si  No  
 Tos constante:  Si  No

Ha estado expuesto a una persona COVID-19?  Si  No

(Un familiar inmediato dio positivo en la prueba o mostró síntomas de COVID-19, o un funcionario de salud pública le notificó que estuvo en contacto cercano con alguien que dio positivo en la prueba de COVID-19)

Si el visitante respondió afirmativamente a cualquiera de los síntomas anteriores, se considera un caso sospechoso de COVID-19.

Cualquiera de dos (2) de los siguientes síntomas (Grupo B)

- Escalofríos / temblores repetidos:  Yes  No  
 Dolor muscular:  Yes  No  
 Dolor de cabeza:  Yes  No  
 Dolor de garganta:  Yes  No  
 Nueva o pérdida de sabor u olor:  Yes  No

Si respondió afirmativamente a dos (2) de los síntomas, se considera un caso sospechoso de COVID-19.

Si el visitante puede calificar como un caso sospechoso (como se describe anteriormente), no se le permitirá el acceso a las instalaciones.

Si el visitante no es un caso sospechoso como se describe arriba:

- Notifique a los visitantes que deben usar una cubierta facial mientras se encuentren en cualquier espacio público dentro de las instalaciones.
- Permitir el acceso a las instalaciones / instalaciones
- Si el visitante indica que no puede tolerar que se cubra la cara, no permita la entrada, pero ayude al visitante por medios alternativos.

Completado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Notas:

---



---



---