Lista de verificación de contactos cercanos por COVID-19

1. Fecha en la que empezó a sentirse mal: __________
2. Dos días **antes** del día en que empezó a sentirse mal: __________________
3. Recuerde qué hizo entre la fecha del #2 y hoy o la fecha en la que entró en aislamiento
4. Recuerde con quién estuvo en contacto cercano* durante ese tiempo entre la fecha #2 y hoy.
5. Si fue a un consultorio y no recuerda el nombre del personal que lo atendió, llame al consultorio para informarlos.
6. Comuníquese con su lugar de trabajo e infórmelos.

* Contacto cercano se refiere a quien haya estado a menos de 6 pies de distancia durante un periodo de 10 minutos o más

Fecha del contacto	**Nombre (persona O establecimiento)**	**Información de contacto**	**Resultado de la llamada (se dejó un mensaje en el buzón de voz, se habló con la persona, etc.)**

Fecha del contacto	Nombre (persona O establecimiento)	Información de contacto	Resultado de la llamada (se dejó un mensaje en el buzón de voz, se habló con la persona, etc.)