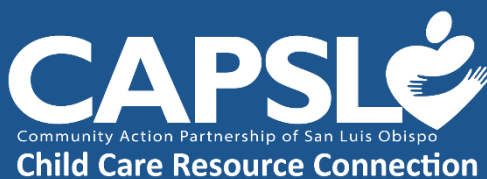


# Guía sobre COVID-19:

## Posible exposición en programas de cuidado de niños

La intención de este formulario es para documentar y hacer notas  
 Revise si su agencia tiene protocolos establecidos.

<b>PASO 1</b>	Fecha en que fue expuesto	
	Ultimo día en que el niño asistió	
	¿Prueba de COVID? Si/NO	<i>Sí, ES Sí, Fecha de la prueba:</i> _____ <i>Donde fue hecha la prueba (si sabe):</i> _____ <i>¿Se sospechaba que la persona tenía síntomas de COVID (e.j. fiebre, tos, dificultad para respirar, diarrea, pérdida de apetito)? SI / NO</i> <i>Sí, es sí, fecha que se notaron los síntomas:</i> _____
	Descripción de la exposición	<i>Ejemplo: La mama de Bobby reporto por teléfono el día 7.20.20, que su examen de COVID-19 salió positivo el 7.19.2020. Bobby ha tenido asistencia regular los 5 días de la semana desde el mes pasado.</i>
<b>Comuníquese con el Departamento de Salud Pública de SLO 805.781.5500</b>		
<b>PASO 2</b>	Fecha:	
	Hora:	
	Nombre de persona contactada	
	Notas / seguimiento	
<b>Comuníquese con licenciamiento 805.562.0400</b>		
<b>PASO 3</b>	Fecha:	
	Hora:	
	Nombre de persona contactada	
	Notas / Seguimiento	<input type="checkbox"/> Complete el formulario de incidente inusual <a href="#">LIC 624</a> o <a href="#">LIC 624B (Programas de cuidado de niños en el hogar)</a> <input type="checkbox"/> Fecha que fe enviado: _____ <input type="checkbox"/> Me dijeron que esto no aplicaba en mi situación



**Child Care Planning Council**  
 San Luis Obispo County

Updated July 29, 2020