

## REGISTRO DIARIO DE MONITOREO MÉDICO:

Vigile la fiebre dos veces al día durante 14 días. Marque la fecha, la hora en que tomó su temperatura (marque si fue AM o PM) y la temperatura. Si tiene fiebre (> 100.4 ° F, 38 ° C) tenga en cuenta los otros síntomas que está experimentando e inmediatamente llame al departamento de salud local. Si necesita atención inmediata en un área de emergencias, notifique a EMS que puede haber estado expuesto a COVID-19.

Día	Fecha	Tiempo tomado	Temperatura
1		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
2		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
3		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
4		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
5		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
6		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
7		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F

Día	Fecha	Tiempo tomado	Temperatura
8		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
9		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
10		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
11		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
12		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
13		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F
14		_____ □AM□PM	_____ °F
		_____ □AM□PM	_____ °F

Si usted ha desarrollado una fiebre marcar las casillas de los síntomas que está experimentando.

- Dolor de cabeza   
  Dolores musculares o articulares   
  Debilidad   
  Vómitos   
  Diarrea   
  Estómago o dolor abdominal  
 Falta de apetito   
  Tos   
  Dolor de garganta   
  Erupción   
  Dificultad para Respirar   
  Dolor de pecho