

Four Winds Hospital

Instrucciones de prueba rápida de COVID 19

Nombre del paciente: _____

Fecha: _____

Revise las siguientes instrucciones de su prueba rápida Covid-19:

_____ **Resultado Positivo**

Nos comunicaremos con sus proveedores de salud mental para pacientes ambulatorios. Una vez que esto haya ocurrido, un miembro de nuestro equipo de admisiones lo llamará para discutir sus próximos pasos.

1. Use Tylenol para la fiebre, a menos que tenga una contraindicación personal para usarlo.
2. DEBE comenzar el aislamiento durante 10 días a partir de hoy. Todo aquellos que hayan estado en contacto contigo durante mas de 15 minutos durante las últimas 48 horas Deben comenzar la cuarentena durante 14 días desde su último contacto contigo. El Protocolo de cuarentena del Departamento de Salud del Condado de Westchester para el Novel Coronavirus 2019 (2019-nCoV) se encuentre en el reverso de este formulario. Si corresponde, notifique a la escuela de su hijo sobre el periodo de aislamiento.
3. Puede finalizar la auto cuarentena una vez que esté libre de fiebre durante al menos 72 horas sin Tylenol; Y mejora de sus síntomas respiratorios (tos, dificultad para respirar, etc.). Se sigue aplicando el mínimo de 10 días de aislamiento.
4. Notifique a su médico de atención primaria/proveedor médico o al de su hijo para que revise los resultados de la prueba y hable sobre sus necesidades médicas o las de su hijo.
5. Vaya a la sala de emergencias de su localidad si usted o su hijo tienen una emergencia psiquiátrica. Se adjuntan recursos adicionales para crisis.

_____ **Resultado Negativo**

Lleve el resultado de esta prueba al Departamento de Admisiones para continuar con el proceso de admisión. Tenga en cuenta: existe una tasa de falsos negativos asociada con todas las pruebas, incluida esta. Se le examinará en busca de síntomas al llegar al edificio de admisiones. Todos los pacientes continuaran siendo evaluados para detectar síntomas dos veces al día.

Firma

Imprimir Nombre

Fecha/Hora

Cuarentena del Departamento de Salud de Westchester

Protocolo para el nuevo coronavirus 2019 (2019-nCoV)

1. Permaneceré en mi ubicación durante el periodo de cuarentena. Si el resultado es negativo, seguiré sujeto a cuarentena durante todo el periodo de cuarentena.
2. No se me permite asistir al trabajo o la escuela fuera de mi casa. No visitare espacios públicos cerrados (supermercados, farmacias, grandes almacenes, centros comunitarios) ni asistiré a ninguna reunión social.
3. Los rastreadores de contactos de WCDH o NYS pueden comunicarse conmigo al menos diariamente para verificar mi condición y síntomas durante el periodo de cuarentena. Estoy obligado a responder a sus preguntas sobre mi condición. Durante el periodo de cuarentena, WCDH puede realizar visitas sin previo aviso.
4. Si estoy alojado junto con mi familia y otras personas, entonces a dichos miembros del hogar se les permite permanecer en el hogar, pero no están sujetos a cuarentena y, por lo tanto, pueden abandonar el hogar. Si posteriormente doy positivo en la prueba, esos miembros del hogar deberán ponerse en cuarentena y no podrán salir del hogar. No se permiten otros miembros/visitantes que sean miembros del hogar en mi vivienda. Se recomienda que no comparta mi cama, dormitorio o baño con miembros de mi hogar y que mantenga la puerta de mi dormitorio cerrada. Se recomienda además que no coma en la misma habitación con los miembros de la casa y no comparta ropa de cama, toallas, cubiertos, tazas y platos, y que limite mi tiempo en áreas comunes de la casa como baños y cocinas. Usare una mascarilla cada vez que salga de mi habitación.
5. Las personas en el hogar bajo cuarentena pueden caminar fuera de su casa en su propia propiedad, siempre que usen una máscara, pero no deben acercarse a seis pies de vecinos y otros miembros del público. Las personas que viven en una vivienda múltiple en cuarentena no pueden utilizar escaleras o ascensores comunes para acceder al exterior.
6. Todos los miembros del hogar serán informados de mi estado de cuarentena.
7. La basura debe guardarse en bolsas y dejarla afuera de mi puerta para que la recojan.
8. Si tengo fiebre de $\geq 100.4^{\circ} F$ / $\geq 38.0^{\circ} C$ (o me siento febril) o desarrollo cualquier otro síntoma de infección por 2019-nCoV, lo informare a los marcadores de contacto de la WCDH o NYS como parte de mi monitoreo diario. También llamare a mi proveedor medico e informare a mi proveedor que estoy en cuarentena por COVID-19 y que tengo síntomas. Si no tengo un proveedor, le preguntare al rastreador de contactos de la WCDH o del Estado de Nueva York donde puedo acudir para recibir atención médica:

Los síntomas incluyen: fiebre, tos, falta de aire o dificultad para respirar, escalofríos, temblores repetidos con escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor de garganta o nueva pérdida del gusto o del olfato.

1. Si yo, o cualquier miembro del hogar, experimentamos una afección potencialmente mortal, llamaremos al 911 y notificaremos al despachador que una persona en la vivienda está en cuarentena por la infección 2019-nCoV para que los socorristas puedan tomar las precauciones adecuadas.
2. Soy consciente de que si me vuelvo sintomático o enfermo, las personas que se quedan conmigo en mi vivienda pueden estar sujetas a cuarentena obligatoria y yo puedo estar sujeto a aislamiento.
3. Como parte de mi monitoreo diario, notificare a los rastreadores de contactos de la WCDH o NYS sobre cualquier atención o servicio necesario, como alimentos, suministros, medicamentos u otros apoyos que necesite. Si necesito atención inmediata, puedo llamar al 866-588-0195

12.02.20