

Formulario de detección para COVID-19

Debido a la pandemia de COVID-19, y en un intento de minimizar la propagación del virus, Texas A&M AgriLife Extension Service puede usar este formulario para examinar individuos. Para que se les conceda acceso a eventos, todos los visitantes deben completar y enviar lo siguiente:

Yo, _____, por la presente afirmo que:

1. Durante el evento, mantendré un mínimo de 6 pies de distancia de cualquier otra persona que no esté dentro de mi casa.
2. No he manifestado en los últimos 7 días ninguno de los síntomas conocidos de COVID-19, incluyendo:
 - Tos
 - Falta de aire o dificultad para respirar
 - Escalofríos
 - Temblores repetitivos con escalofríos
 - Dolor muscular inesperado
 - Dolor de cabeza
 - Dolor de garganta
 - Pérdida de sabor u olor
 - Diarrea
 - Fiebre continua (o midiendo una temperatura de 100,0 grados Fahrenheit o más).
3. En los últimos 14 días no he estado en contacto con ninguna persona que se sepa que ha contraído COVID-19.

Entiendo que estoy obligado a seguir las directrices de salud actuales en relación con las cubre bocas (sobre la nariz y máscaras faciales) de grado no médico o no médicas. También entiendo que se recomienda seguir el estándar mínimo protocolos de salud emitidos por el Departamento de Servicios de Salud estatales de Texas y citados por el Gobernador de Texas en su Órdenes Ejecutivas relacionadas con la pandemia.

Entiendo que el virus que causa COVID-19 puede ser propagado a otros por personas infectadas que tienen pocos o ningún síntoma. Incluso si una persona infectada sólo está levemente enferma, las personas a las que la propagan pueden enfermarse gravemente o incluso morir, especialmente si esa persona tiene 65 años o más con condiciones de salud preexistentes que las ponen en mayor riesgo. Por la naturaleza oculta de esta amenaza, todo el mundo debe seguir rigurosamente las prácticas especificadas en los protocolos de DSHS, todos los que facilitan una reapertura segura y medida de Texas. El virus que causa COVID-19 sigue circulando en nuestra comunidad. Debemos seguir observando prácticas que protejan a todos, incluidos los más vulnerables.

Entiendo que AgriLife Extension no puede garantizar que no voy a contraer el virus, incluso cuando se implementa protocolos de detección. Entiendo además que la seguridad es un deber compartido, COVID-19 es un riesgo compartido, y toda la comunidad los miembros, incluidos los visitantes, deben tomar medidas para promover la salud y la seguridad. Reconozco que asumo el riesgo que puedo contraer el virus ingresando a las instalaciones, incluso cuando los protocolos de detección y las medidas de mitigación son implementados.

Entiendo que AgriLife Extension está obligada a tener esta certificación para que yo asista a eventos patrocinados por ellos y yo firmo a continuación para confirmar la verdad de lo anterior.

Nombre Impreso del Participante

Fecha

Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal

Numero de Celular

Firma (o nombre del guardián del menor)

Correo Electrónico