



Para preguntas sobre los criterios de selección, por favor
envíe un HICS 213 a Operations Chief at System IC.

ETIQUETA DEL PACIENTE

Guía ACTUAL de COVID-19 - actualizada por última vez el 2 de junio del 2020

DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Pautas de Clasificación de Pacientes

Nombre LEGAL en letra de molde:

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Los últimos 4 dígitos del número de SS ____

Queja principal _____

Signos clínicos y síntomas / riesgos de exposición

(Cualquier síntoma presente indica clasificación a la tienda respiratoria)

- ☐ Fiebre más de 100°F (TEMPERATURA _____)
- ☐ Se ha medicado para tratar fiebre más de 100°F en las últimas cuatro horas
- ☐ Dolor o presión persistente en el pecho
- ☐ Tos o dificultad para respirar, nuevo o empeoramiento en los últimos 7 días
- ☐ Fatiga, Mialgias, Alteración del nivel de Conciencia, nuevo inicio en los últimos 7 días
- ☐ Dolor de garganta, goteo/congestión nasal, dolor de cabeza; pérdida reciente de sabor/olor
- ☐ Náusea, vómito o diarrea; escalofríos o temblores repetidos
- ☐ A viajado fuera del sur de Illinois, sudoeste de Indiana, sureste de Missouri, u oeste de Kentucky dentro de los últimos 14 días
- ☐ Paciente está esperando la confirmación de un resultado de laboratorio, o es COVID positivo y no ha sido liberado del departamento de salud local
- ☐ Paciente, o algún paciente que ha estado en contacto cercano con, o se ha confirmado que tiene COVID-19 o está esperando la confirmación de un resultado de laboratorio, dentro de los 14 días de inicio de los síntomas. (Contacto cercano de menos de 6 pies durante más de 15 minutos.)
- ☐ Paciente es parte del personal o residente en cualquier instalación de asistencia de vida grupal, incluyendo atención médica o correccional (Ejemplos: centro de rehabilitación, cuidado a largo plazo, cárcel, prisión, centro de detención, etc.)

Nombre del personal _____

Fecha/Hora _____

Nombre en letra de molde