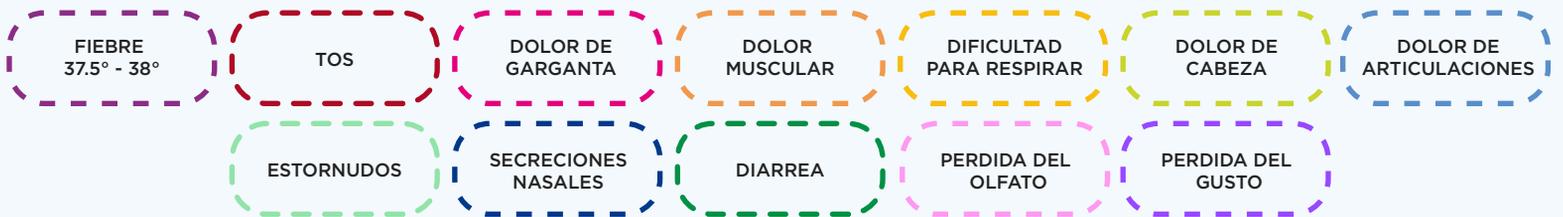


PROTOCOLO EN CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS COVID-19

SÍ PRESENTO SÍNTOMAS



Y/O

TUVE CONTACTO CON UN CASO CONFIRMADO DE COVID-19 EN 14 DÍAS PREVIOS

¿PRESENTO ESTOS SÍNTOMAS?

SÍ

NO

EN CASA

DENTRO DE LAS INSTALACIONES

REPORTAR LO ANTES POSIBLE A MI JEFE INMEDIATO O AL DIRECTOR DE CARRERA.

REPORTAR LO ANTES POSIBLE A MI JEFE INMEDIATO O AL DIRECTOR DE CARRERA.

ACUDIR AL CENTRO MÉDICO PARA SER ATENDIDO.

SE ME PERMITIRÁ SALIDA PARA ACUDIR AL CENTRO MÉDICO.

SI MI MÉDICO LO SOLICITA, REALIZARME LA PRUEBA DE COVID-19

SI MI MÉDICO LO SOLICITA, REALIZARME LA PRUEBA DE COVID - 19

SÍ EL RESULTADO DE LA PRUEBA ES:

POSITIVO

NEGATIVO

EMPLEADOS.
AVISO A MI JEFE INMEDIATO Y ENVÍO LA PUEBA A:
recursoshumanos@umm.edu.mx
ALUMNOS.
AVISO A MI DIRECTOR DE CARRERA Y ENVÍO EL RESULTADO DE LA PRUEBA

CONTINUÓ EN AISLAMIENTO DOMICILIARIO POR AL MENOS 14 DÍAS O LOS DÍAS QUE ME INDIQUE EL MÉDICO.

SE REALIZARÁ INVESTIGACIÓN DE MIS CONTACTOS DE TRABAJO O COMPAÑEROS CON LOS QUE CONVIVÍ MÁS DE 15 MINUTOS A UNA DISTANCIA MENOR DE 1.5 METROS.

SE PROCEDERÁ A DESALOJAR EL ÁREA PARA LIMPIEZA Y SANITIZACIÓN.

PARA QUE UN EMPLEADO O ALUMNO PUEDA REGRESAR A SUS ACTIVIDADES PRESENCIALES DEBERÁ CUMPLIR CON 14 DÍAS O MÁS DE AISLAMIENTO SEGÚN INDICACIONES DEL MÉDICO Y ESPERAR AUTORIZACIÓN DE LA UMM.

MI CONTACTO FUE DIRECTAMENTE CON UN FAMILIAR QUE VIVE EN MI MISMO DOMICILIO.

PRESENTO LA PRUEBA COVID-19 DE MI FAMILIAR A MI JEFE INMEDIATO Y DIRECTOR DE CARRERA.

AUNQUE NO PRESENTE SÍNTOMAS. ME MANTENGO AISLADO POR 14 DÍAS.

REFUERZO LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

- CORRECTO USO DE CUBREBOCAS.
- LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN.
- USO DE GEL ANTIBACTERIAL CON BASE A 70% DE ALCOHOL.
- EVITA TOCAR OJOS, NARIZ Y BOCA.

