



REGISTRO PROTOCOLO COVID-19

Nombre y apellidos del alumno/a:

Nombre del tutor/a legal del alumno/a:

D.N.I. Nº

Curso:

Fecha:

/ /

Presenta los siguientes síntomas:

Síntomas habituales:

- Fiebre
- Tos seca
- Cansancio

Síntomas graves:

- Dificultad para respirar o falta de aire
- Dolor o presión en el pecho
- Incapacidad para hablar o moverse

Síntomas menos comunes:

- Molestias y dolores
- Dolor de garganta
- Diarrea
- Conjuntivitis
- Dolor de cabeza
- Pérdida del sentido del olfato y/o el gusto
- Erupciones cutáneas o pérdida del color en los dedos de las manos

Observaciones: