

**PROTOCOLO CASO SOSPEITOSO de COVID-19**

PISCINAS CUBERTAS TRAVESAS, LAVADORES, TEIS, VALADARES

**COVID-19**

**PROCEDEMENTO DE ACTUACION ANTE UN CASO SOSPEITOSO DE INFECCIÓN ACTIVA POR SARS-COV-2 DUN USUARIO/PERSONAL DOCENTE/PERSONAL NON DOCENTE/CONVIVENTES FORA DO CENTRO DEPORTIVO**

**ougaésaúde**  
 piscinas e ximnasios municipais de Vigo  
 Travesas, Teis, Valadares, Lavadores, Berbés e Carne

"ENQUISA DE AUTOAVALIACIÓN CLÍNICA DO COVID-19"

- Febre maior de 37,5 °C
- Tose seca
- Dificultade respiratoria
- Fatiga severa (cansazo)
- Dor muscular
- Falta de olfato
- Falta de gusto
- Diarrea

ALUMNO/PERSONAL DOCENTE/PERSONAL NON DOCENTE/CONVIVENTE FORA DO CENTRO DEPORTIVO

Realización DIARIA da "Enquisa de Autoavaliación clínica do Covid-19"

Sintomatoloxía compatible con COVID-19?

SI

NON

Caso sospeitoso de infección activa por SARS-Cov-2

NON ACUDIR ó centro deportivo

ILLAMENTO obrigatorio no domicilio

CONTACTAR con:  
 - Médico de atención primaria/Pediatra Mutua/Servizo de urxencias/061  
 - Instalación deportiva

ACUDIR Ó CENTRO DEPORTIVO

ACTUACIÓN CLÍNICA E VALORACIÓN DA REALIZACIÓN DE PRUBAS DIAGNÓSTICAS POLO PERSONAL SANITARIO

*Diante da aparición de polo menos un dos síntomas que aparece na enquisa os proxenitores ou titores non enviarán ao alumno/a á clase e solicitarán consulta co seu médico ou pediatra.*