

**ANEXO 4**  
**CUESTIONARIO GENERAL DE APLICACIÓN EN FILTRO DE SUPERVISIÓN**  
**FILTRO EN INMUEBLES (ESCUELAS, CENTROS DE TRABAJO, ETC)**

**Fecha de aplicación (día/mes/año)** \_\_\_\_\_

**Sintomatología**

**1.- ¿En los últimos 7 días ha tenido algún síntoma como?:**

a) Fiebre (igual o mayor 38°c)

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

b) Tos

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Características de la tos.

I. Seca \_\_\_\_\_ II. Con flemas \_\_\_\_\_

c) Dolor de cabeza

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

d) Dolor de cuerpo o de articulaciones y cansancio en general

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

e) Escurrimiento nasal

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Este escurrimiento nasal es:

I. De escasa cantidad durante el día \_\_\_\_\_

II. Abundante cantidad la mayor parte del día \_\_\_\_\_

**2.- ¿Sabes si es alérgico al polvo u otras sustancias que le produzca estornudos o tos?**

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

1.- En caso de que tenga fiebre mayor o igual a 38°c, negar el acceso y referenciarlo a consulta medica. Si presenta cualquier otro síntoma sin fiebre igual o mayor a 38°c, negar el acceso y referenciarlo a su hogar con la recomendación de que esté alerta por si aumenta en su frecuencia e intensidad. En todos los casos recordar: **NO AUTOMEDICARSE**

2.- En caso de ser alérgico, y lo que presenta es un cuadro de escurrimiento nasal y dolor de cabeza, pero no presenta ningún otro síntoma puede ingresar.