

# NECESITO QUEDARME EN CASA SI...

TENGO FIEBRE	ESTOY VOMITANDO	TENGO DIARREA	TENGO SALPULLIDO	TENGO PIOJOS	TENGO UNA INFECCION EN LOS OJOS	HE ESTADO EN EL HOSPITAL
						
Temperatura superior a 100.4	En las últimas 24 horas	En las últimas 24 horas	Erupción corporal con picazón de fiebre	Picazón en la cabeza, piojos activos	Enrojecimiento, picazón o "costras" en los ojos	Estancia en el hospital y/o visita a urgencias

# ESTOY LISTO PARA VOLVER A LA ESCUELA CUANDO ESTÉ...

Sin fiebre durante 24 horas sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre	Libre de vómitos durante al menos 2 comidas sólidas	Libre de diarrea durante al menos 24 horas	Libre de sarpullido, picazón de fiebre. He sido evaluado por mi médico si es necesario.	Tratado con tratamiento contra piojos en casa y se proporciona prueba y además estoy libre de liendres.	Evaluado por mi médico y tengo nota para regresar a la escuela.	Autorizado por mi proveedor médico para regresar a la escuela.
---	---	--	---	---	---	--