**ANEXO 3: NOTIFICACIÓN A CONTACTOS ESTRECHOS.**

Usted está siendo contactado (telefónicamente o por correo electrónico) porque se ha recibido la notificación de un caso probable positivo para la enfermedad de Coronavirus de una persona que asistió al Establecimiento Educacional el mismo día que usted.

Por lo anterior, necesitamos pedirle su colaboración para contestar una serie de preguntas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación** |  | | | | |
| Nombre del contacto estrecho |  | | | | |
| Teléfono de contacto |  | | | | |
| Domicilio |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Antecedentes del contacto con caso índice** | | | | | |
| Fecha en que compartió con el caso índice | |  | | | |
| Periodo de tiempo en que compartió con el caso índice | |  | | | |
| Actividad que realizó con el caso índice | |  | | | |
| Lugar de la actividad | |  | | | |
|  | | | | | |
| **Elementos de Protección Personal (EPP)** | | | | | |
| Utilización de EPP | | | Sí | | No |
| Tipo de EPP | | |  | | |
| Distanciamiento mientras compartió | | | Sí | | No |
| Elementos de uso compartido | | |  | | |
|  | | | | | |
| **Evaluación** | | | | | |
| Indicación de aislamiento preventivo | | | Sí | | No |
| Entrega de indicaciones para el aislamiento domiciliario (ver anexo N°1). | | | Sí | | No |
|  | | | | | |
| Fecha de notificación | | | |  | |
| Nombre y firma de la persona que notifica | | | |  | |