




GUÍA DE PRUEBAS COVID DEL CDC PARA EL PÚBLICO EN GENERAL ACTUALIZADO DEL 27/12/2021

INFORMACIÓN PROCEDENTE DE: <https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s1227-isolation-quarantine-guidance.html>

Si ha dado positivo por COVID-19




- Las directrices se aplican a ambas personas vacunadas y no vacunadas

		
Quédate en casa durante 5 días	Si no tiene síntomas o sus síntomas se están resolviendo después de 5 días, puede salir de su casa	Continúe usando una máscara alrededor de otras personas durante 5 días adicionales

(Si tiene fiebre, continúe quedándose en casa hasta que la fiebre se resuelva)




Si ha estado expuesto al COVID-19

- Si ha recibido la dosis de refuerzo **o** recibió AMBAS dosis de su vacuna de Pfizer **o** Moderna en los últimos 6 meses, **o** recibió su vacuna de J&J en los últimos dos meses

		
No hay necesidad de cuarentena	Prueba el día 5 , si es posible	Use una máscara alrededor de otras personas durante 10 días

(Si presenta síntomas, hágase una prueba y quédese en casa)

- Si **NO** ha sido vacunado **o** recibió TANTO su vacuna de Pfizer o Moderna hace más de 6 meses **o** recibió su vacuna de J&J hace más de dos meses **o** no ha recibido la dosis de refuerzo

		
Quédese en casa durante 5 días. Después, continúe usando una máscara alrededor de otros durante	Prueba el día 5 , si es posible	Si no puede ponerse encuarentena, use una máscara durante 10 días.

(Si presenta síntomas, hágase una prueba y quédese en casa)

***El personal de atención médica debe seguir las pautas de sus instalaciones para regresar al trabajo. Estas recomendaciones no reemplazan las leyes y regulaciones estatales, locales, tribales o territoriales.**

Ahora que se ha hecho la prueba, póngase la dosis de refuerzo o vacúnese!



- **Llame** con preguntas e inquietudes: 561-840-4500.
- **Escanee** el código QR a la izquierda para obtener información sobre la vacuna y un localizador de vacunas.
- **Busque atención médica de emergencia** de inmediato, si experiencia problemas para respirar, dolor persistente o presión en el pecho, incapacidad para mantenerse despierto, confusión, piel / labios pálidos / grises / de color azul.

PARA OBTENER INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE LA VACUNA:

<https://myvaccine.fl.gov>

OBTENER INFORMACIÓN ADICIONAL DEL DOH:

www.pbchd.com

OBTENER INFORMACIÓN ADICIONAL DEL PALM BEACH COUNTY:

www.pbcgov.com

**ESCANEA CON LA
CÁMARA DE TU TELÉFONO**

