

Este documento es confidencial y no debe ser compartido con nadie más excepto con los empleados autorizados para recibir esta información, debe ser enviado a Kaitlin Duignan. Recursos Humanos, Departamento Jurídico y Manejo de Riesgos pueden tener acceso al documento.

*Válido a partir del 6 de agosto de 2020
Revisado el 21 de abril de 2021*

**Wildlife Conservation Society – Zoológicos y Acuarios de Nueva York
CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN COVID-19**

Wildlife Conservation Society (“WCS”) está enfocada en la salud y bienestar de todas las personas que se encuentran en las instalaciones de WCS. En vista del nuevo brote COVID-19, estamos tomando medidas de precaución para mantener seguro el lugar de trabajo. Por favor, ayúdenos a mantener un ambiente seguro completando este Cuestionario.

A todas las personas que ingresen al sitio y que no sean invitados/clientes con tiquete para ingresar al parque y personas que hacen entregas, se les requiere someterse a una evaluación COVID-19. Este cuestionario es para los voluntarios, visitantes profesionales, contratistas y proveedores.

Las personas que aplique deben completar y firmar este cuestionario, y entregarlo a un empleado de WCS antes de ingresar a cualquiera de las instalaciones de WCS. El empleado de WCS que reciba el cuestionario completo, debe enviar los documentos originales a Kaitlin Duignan.

Toda persona que responda “Sí” a ciertas preguntas a continuación (o que se rehúse a responder), podría tener prohibido el ingreso a cualquiera de las instalaciones de WCS; vea las instrucciones a continuación de cada pregunta. Toda persona a la que se le permita ingresar a las instalaciones de WCS, debe seguir los lineamientos establecidos en la página 3.

Información de contacto: Kaitlin Duignan, Gerente, Salud y Servicios Humanos. Tel.: 718-220-7109, correo electrónico: kduignan@wcs.org

Nombre:	Fecha:
Número de teléfono personal:	Nombre de la compañía:
Persona/Departamento que visita:	
Razón de su visita:	

Cuestionario

Pregunta No. 1:

a) ¿Ha recibido la dosis final de la vacuna contra COVID-19, con una anterioridad de al menos 14 días a la fecha de hoy?

Sí No

Si respondió “Sí” a esta pregunta, vaya a la pregunta No. 2.

b) Durante los últimos 14 días, ¿ha estado usted en contacto cercano con una persona diagnosticada como infectada con COVID-19 o que muestre síntomas de COVID-19 y que por eso haya sido evaluada por COVID-19?

Sí No

Si respondió “Sí” a esta pregunta, debe proporcionar a WCS evidencia escrita de una autorización médica, antes de que se le permita el ingreso a cualquiera de las instalaciones de WCS.

Pregunta No. 2: Durante el último mes, ¿usted ha resultado positivo de COVID-19 o ha sido diagnosticado como positivo de COVID-19 por un profesional médico?

Sí No

Si respondió "Sí" a esta pregunta, debe proporcionar a WCS evidencia escrita de una autorización médica, antes de que se le permita el ingreso a cualquiera de las instalaciones de WCS. Si usted ha estado en alguna de las instalaciones de WCS durante el último mes y respondió "Sí" a esta pregunta, contacte de inmediato a Kaitlin Duignan.

Pregunta No. 3:

a) Actualmente, ¿está usted experimentando cualquiera de los siguientes síntomas importantes de COVID-19: tos, fiebre, falta de aire, dificultad para respirar o pérdida del gusto o del olfato?

Sí No

Si respondió "Sí" a esta pregunta, debe proporcionar a WCS evidencia escrita de una autorización médica, antes de que se le permita el ingreso a cualquiera de las instalaciones de WCS.

b) Actualmente, ¿está usted experimentando cualquier otro síntoma de COVID-19 que puede incluir, pero sin limitarse a, escalofríos, fatiga, dolor muscular o de cuerpo, dolor de cabeza, garganta irritada, congestión, goteo nasal, náusea, vómitos o diarrea?

Sí No

Si usted respondió "Sí" a esta pregunta, no puede ingresar a ninguna de las instalaciones de WCS hasta que no hayan transcurrido 24 horas sin experimentar ningún síntoma.

Pregunta No. 4: Durante los últimos 10 días, ¿ha regresado de algún viaje internacional, excepto el regreso por tierra desde Canadá?

Sí No

Si usted respondió "Sí" a esta pregunta, aunque esté completamente vacunado contra COVID-19, no puede ingresar a ninguna de las instalaciones de WCS a menos que:

- (1) dentro de los 3 días previos al abordaje del vuelo de regreso a los Estados Unidos, haya obtenido un resultado negativo de la prueba de diagnóstico de COVID-19, o*
 - (2) dentro de los 3 meses previos al abordaje del vuelo de regreso a los Estados Unidos, se haya recuperado de COVID-19.*
-

Declaro que mis respuestas son completas y verdaderas, y que conservé la última página, la cual contiene los Lineamientos de Seguridad para los Destinatarios del Cuestionario de Evaluación COVID-19 de WCS, los cuales he leído y cumpliré en todo momento, mientras me encuentre en las instalaciones de WCS. Además, **notificaré a WCS si dentro de las 48 horas de haber estado en el sitio, me someto a una prueba de diagnóstico por infección de COVID-19 que dé resultados positivos o si desarrollo nuevos síntomas de COVID-19 (no relacionados con problemas de salud crónicos).**

Firma: _____ Fecha: _____

LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD PARA LOS DESTINATARIOS DEL
CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN COVID-19 DE WCS

****LA PERSONA QUE COMPLETA EL CUESTIONARIO DEBE QUEDARSE CON ESTA PÁGINA****

Usted DEBE:

Usar una mascarilla. Debe llegar al parque con su propia mascarilla aceptable y debe cumplir con todos los lineamientos relacionados sobre dónde y cuándo utilizarla. Se le requiere utilizar mascarilla sobre la nariz y la boca en todo momento, cuando se encuentre:

1. En un área pública del parque donde estén más personas presentes;
2. En todas las áreas no-públicas cuando no se pueda garantizarse el distanciamiento físico de al menos 6 pies [1.82 m];
3. En las áreas comunes, incluyendo cocinas, elevadores, lobbies y cuando se transite alrededor de la oficina;
y
4. Si la situación lo requiere (p.ej., si trabaja individualmente, usted debe tener una mascarilla disponible para usarla si otras personas ingresan al área de trabajo).

Practicar el distanciamiento físico. Debe mantener una distancia de al menos 6 pies de las demás personas en todo momento, a menos que la seguridad de la actividad principal requiera de una distancia menor, en cuyo caso, se requiere que use una mascarilla. Reduzca el contacto interpersonal y juntarse en grupos. Cumpla con todas las señales y protocolos de WCS.

Limpiarse las manos frecuentemente. Como mínimo, debe limpiarse las manos: al llegar al sitio y a un área o asignación de trabajo nueva; inmediatamente después de realizar labores de limpieza/desinfección; antes y después de tener contacto con superficies que se tocan con frecuencia; al inicio y al final de un período de descanso; cada hora.

Mantener limpias las áreas de trabajo. Debe cumplir con los procedimientos de limpieza para sus áreas de trabajo, así como una adecuada desinfección y eliminación de basura. Las áreas comunes compartidas con el Personal de WCS deben limpiarse y desinfectarse después de su uso personal.

Notificar a WCS en el transcurso de 48 horas. Debe notificar a WCS si en el transcurso de 48 horas de haber estado en el sitio, usted se somete a una prueba de diagnóstico por infección de COVID-19 que de un resultado positivo o si desarrolla nuevos síntomas de COVID-19 (no relacionados con problemas de salud crónicos).

LINEAMIENTOS DE WCS PARA CUALQUIER PERSONA QUE CONTESTE “SÍ”

EN EL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN COVID-19

**** LA PERSONA QUE COMPLETA EL FORMULARIO DEBE CONSERVAR ESTA PÁGINA ****

Pregunta	Si usted contestó “SÍ” ...
1.a. ¿Ha recibido la dosis final de la vacuna contra COVID-19, con una anterioridad de al menos 14 días a la fecha de hoy?	Vaya a la pregunta No. 2.
1.b. Durante los últimos 14 días, ¿ha estado usted en contacto cercano con una persona diagnosticada como infectada con COVID-19 o que muestre síntomas de COVID-19 y que por eso haya sido evaluada por COVID-19? <i>(si respondió “SÍ” a la pregunta 1.a, omita la pregunta 1.b).</i>	Usted debe proporcionar a WCS evidencia escrita de una autorización médica, antes de que se le permita el ingreso a cualquiera de las instalaciones de WCS.
2. Durante el último mes, ¿usted ha resultado positivo de COVID-19 o ha sido diagnosticado como positivo de COVID-19 por un profesional médico?	Usted debe proporcionar a WCS evidencia escrita de una autorización médica, antes de que se le permita el ingreso a cualquiera de las instalaciones de WCS. Si usted ha estado en alguna de las instalaciones de WCS durante el último mes y respondió “SÍ” a esta pregunta, contacte de inmediato a Kaitlin Duignan.
3a. Actualmente, ¿está usted experimentando cualquiera de los siguientes síntomas importantes de COVID-19: tos, fiebre, falta de aire, dificultad para respirar o pérdida del gusto o del olfato?	Usted debe proporcionar a WCS evidencia escrita de una autorización médica, antes de que se le permita el ingreso a cualquiera de las instalaciones de WCS.
3b. Actualmente, ¿está usted experimentando cualquier otro síntoma de COVID-19 que puede incluir, pero sin limitarse a, escalofríos, fatiga, dolor muscular o de cuerpo, dolor de cabeza, garganta irritada, congestión, goteo nasal, náusea, vómitos o diarrea?	Usted no puede ingresar a ninguna de las instalaciones de WCS hasta que no hayan transcurrido 24 horas sin experimentar ningún síntoma.
4. Durante los últimos 10 días, ¿ha regresado de algún viaje internacional, excepto el regreso por tierra desde Canadá?	Usted no puede ingresar a ninguna de las instalaciones de WCS hasta menos que: (1) dentro de los 3 días previos al abordaje del vuelo de regreso a los Estados Unidos, haya obtenido un resultado negativo de la prueba de diagnóstico de COVID-19, o (2) dentro de los 3 meses previos al abordaje del vuelo de regreso a los Estados Unidos, se haya recuperado de COVID-19.