尊敬的 [NAME]， [DATE]

您收到这封信是因为您家学生（或您，如果您为年满 18 周岁的学生\*）在校时出现了与 COVID-19/冠状病毒相符的症状。这封信旨在向您提供有关下一步的信息和指导。

*\*在本信件中，“您家学生”指您，如果您为年满 18 周岁的学生。*

**COVID-19/冠状病毒症状**

您家学生，未满 18 周岁，出现了以下与 COVID-19/冠状病毒相符的新发症状或无法解释的症状：

**以下任何一项：**

* + 新发咳嗽或咳嗽恶化
	+ 呼吸急促/呼吸困难
	+ 新发味觉或嗅觉丧失
	+ 发烧（实测或感觉为 100.4 华氏度 （38 摄氏度））

*或者*

**以下任何两项：**

* + 寒颤
	+ 肌肉或全身酸痛
	+ 头痛
	+ 喉咙痛
	+ 异常疲惫
	+ 恶心或呕吐
	+ 流鼻涕或鼻塞
	+ 腹泻

您，如果您为年满 18 周岁的学生，出现了以下与 COVID-19/冠状病毒相符的新发症状或无法解释的症状：

|  |  |
| --- | --- |
| * + 新发咳嗽或咳嗽恶化
	+ 呼吸急促/呼吸困难
	+ 新发味觉或嗅觉丧失
	+ 发烧（实测或感觉为 100.4 华氏度 （38 摄氏度））
	+ 寒颤
	+ 肌肉或全身酸痛
 | * + 头痛
	+ 喉咙痛
	+ 异常疲惫
	+ 恶心或呕吐
	+ 流鼻涕或鼻塞
	+ 腹泻
 |

**COVID-19/冠状病毒检测**

您家学生：

* 在离校前接受了 COVID-19/冠状病毒检测
* 在离校前未接受 COVID-19/冠状病毒检测

如果您家学生在离校前在学校接受了检测，您可以通过 ShieldT3 门户网站查询结果，请点击此处：

[**https://shieldt3k12portal.pointnclick.com/**](https://shieldt3k12portal.pointnclick.com/)

* 注册一个账户
* 输入机构代码（可从您家学生的学校处获得）
* 完成注册流程
* 使用用户名/密码登录账户
* 在主页上选择“查看我的结果”(View My Results)
* *如果您对登录有疑问，或在注册或在门户网站中查看结果方面需要支持，请联系 ShieldT3 团队，其电话为 (833) 762-0762（星期一至星期五，上午 9 点至下午 5 点）。*

如果您家学生在离校前未接受测试，您家学生应该尽快接受 COVID-19/冠状病毒检测。有关哥伦比亚特区内的检测地点信息，可在此处找到：**https://coronavirus.dc.gov/testing**。有关“哥伦比亚特区自测计划”(Test Yourself DC) 的信息,可在此处找到：**https://coronavirus.dc.gov/testyourself**。

**跟进护理**

无论您家学生的检测结果如何，我们都强烈建议您与您家学生的医疗保健提供者进行跟进。如果您没有医疗保健提供者或需要帮助获得可负担的医疗服务，请访问 [DC Health Link 网站](https://www.dchealthlink.com/) 或拨打 3-1-1 联系全市呼叫中心 (Citywide Call Center)。

**下一步该怎么做？**

***COVID-19/冠状病毒检测呈阳性***

如果您家学生的 COVID-19/冠状病毒检测呈阳性，这意味着他们患有 COVID-19/冠状病毒，并可能传播病毒。请立即联系您家学生的医疗保健提供者。您家学生应待在家里，并遵守哥伦比亚特区卫生部 (DC Health) 和所在学校的健康和学校指南。

***COVID-19/冠状病毒检测呈阴性***

如果您家学生的检测结果为阴性，这意味着此次在学生的样本中没有检测到 COVID-19/冠状病毒。该学生应继续践行 DC Health 建议的配戴口罩、保持卫生和社交距离的做法。 请遵循 DC Health、就读学校和您家学生的医疗保健提供者关于您家学生何时可以返校，以及您家学生是否以及何时可能需要重新进行检测的所有指导。

如对学校有任何疑问，可致电[CONTACT NUMBER] 向[NAME OF SCHOOL REPRESENTATIVE] 提出。

有关特定 COVID-19/冠状病毒症状的指导，请致电您家学生的医疗保健提供者。有关 COVID-19/冠状病毒的一般性信息，可在此处找到 [coronavirus.dc.gov](https://coronavirus.dc.gov/)。

此致，

SIGNATURE