

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE POMONA
HEALTH SERVICES & PROGRAMS**

¡PADRES DE FAMILIA!

Notificación: Su hijo(a) ha sido expuesto(a) a la

**Hepatitis
Tipo A (Vacunas
disponibles)**

Fecha: _____

Síntomas: Fiebre, escalofríos, pérdida de apetito, dolor de cabeza, vómitos, fatiga en general, tono amarillo de la piel (llamada ictericia) no siempre es evidente en los niños.

Período de Incubación: 15—50 días

Cómo se Transmite: Contacto físico directo con una persona infectada o contacto con objetos sucios por sangre, heces, o de orina de una persona infectada (mal higiene o lavado de manos).

Tratamiento y Precauciones: Consultar al médico. Guardar reposo. Consumir líquidos y mantener una dieta bien balanceada.

Cuándo Regresar: Cuando el médico lo señale, por lo general de 4 á 8 semanas después del diagnóstico.

Favor de llamar a la escuela de su hijo(a) si va a estar ausente debido a los síntomas arriba mencionados (o por cualquier otra enfermedad)