

# Player Symptom Decision Tree

## Screen all players for potential COVID-19 symptoms or exposure

### Low-risk: general symptoms



Sore throat



Headache



Congestion/runny nose



Fatigue/muscle  
or body aches



Nausea/vomiting/diarrhea

If you suspect Exposure to Covid-19, notify your Coach so that others can be notified to watch for symptoms.

### High-risk: red flag symptoms



Fever ( $\geq 99.5^{\circ}\text{F}$ )



Cough



Difficulty breathing



Loss of taste/smell

### Exposure to COVID-19 positive person?

*Close contact: less than 6 feet, 15 minutes or longer*

NO

- ▶ 1 low risk symptom



Send home



Return to soccer **24** hrs after symptom resolution (without fever reducing medication)

- ▶  $\geq 2$  low risk symptoms  
OR 1 high risk symptom



Send home



Evaluation by healthcare provider

1 Confirm alternate diagnosis.

A healthcare providers note must be on file, SARS-CoV-2 PCR test not required.



Return to soccer after **24** hrs without fever and symptoms improving.

2 Negative SARS-CoV-2 PCR test.



Return to soccer after **24** hrs without fever and symptoms improving.

3 Positive SARS-CoV-2 PCR test  
OR No provider visit or test



Return to soccer only after **10** days since symptom onset and **24** hours without fever. Quarantine close contacts of confirmed cases. Notify your coach.

**Notify your Coach, who must complete and submit an Incident Report to the Safety Director.**



Stay home\*

\*In consultation with VCPH.



Return to soccer after **10** days from last contact, unless symptoms develop. If symptoms develop, perform SARS-CoV-2 PCR test.

YES

- ▶

**Proof of a negative test, or clearance from a healthcare professional is required and must be shown to the Coach to return to AYSO activities.**

# Diagrama de síntomas de los jugadores

Examinar a todos los jugadores para detectar síntomas potenciales de COVID-19 o exposición al virus

## De bajo riesgo: síntomas generales



Dolor de garganta



Dolor de cabeza



Congestión/secreción nasal



Fatiga/dolores musculares o corporales



Náuseas/vómitos/diarrea

**Si Sospecha que ha estado expuesto al COVID-19, notifique a su entrenador para que otros puedan ser notificados para estar atentos a los síntomas.**

## De alto riesgo: síntomas de alerta



Fiebre ( $\geq 99.5^{\circ}\text{F}$ )



Tos



Dificultad para respirar



Pérdida del gusto/olfato

## ¿Ha estado expuesto a alguien con un resultado positivo en la prueba de COVID-19?

Contacto cercano: a menos de 6 pies, durante 15 minutos o más

No

- ▶ 1 síntoma **de bajo riesgo**
- ▶  $\geq 2$  síntomas **de bajo riesgo** O 1 síntoma **de alto riesgo**



Enviar a casa



Enviar a casa



Volver al futbol **24** horas después de la desaparición de los síntomas (sin usar medicamentos para bajar la fiebre)



Evaluación por el proveedor de atención médica

- 1 Confirmar el diagnóstico alternativo.  
Debe haber una nota del proveedor de atención médica en el archivo, no se requiere la prueba SARS-CoV-2 PCR.



Volver al futbol **24** horas después de que la fiebre haya desaparecido y los síntomas hayan mejorado.

- 2 Prueba PCR **negativa** para SARS-CoV-2.



Volver al futbol **24** horas después de que la fiebre haya desaparecido y los síntomas hayan mejorado.

- 3 Prueba PCR **positiva** para SARS-CoV-2 O Sin consultar con el médico o sin realizar una prueba.



Volver al futbol sólo después de que hayan pasado **10** días desde la aparición de los síntomas y **24** horas sin fiebre. Poner en cuarentena a los contactos cercanos de los casos confirmados. Si tiene preguntas, comuníquese con la enfermera de salud pública local.

- Notificar a su entrenador, quien debe completar un Informe de Incidente al Director de Seguridad.



Volver al futbol después de que hayan pasado 10 días desde el último contacto, a menos que se desarrollen síntomas. Si se desarrollan los síntomas, realice una prueba PCR para SARS-CoV-2.

Sí

- ▶



Quedese en casa\*

\*De acuerdo con el Departamento de Salud Pública del Condado de Ventura

**Se requiere comprobante de una prueba negativa o autorización de un profesional de la salud y se debe mostrar al entrenador para regresar a las actividades de AYSO.**