[Date]

**A quién corresponda:**

**Escribo para notificarle que la prueba de detección de COVID-19 para [Patient] es POSITIVO el [Date of positive test]. El niño/a necesita autoaíslarse por 10 días, comenzando el primer día de sus síntomas (o su prueba positiva) [***EDIT TO INDICATE WHICH ONE]*, que fue el [Date].

Con tal de que sus síntomas están mejorando y están sin fiebre por 24 horas, puede dejar de aislarse el [Date to end isolation]

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (el “CDC”) NO RECOMIENDA OTRA PRUEBA DE DETECCION DE COVID-19 para los pacientes que salieron positivos. Pacientes que tienen el COVID-19 pueden tener pruebas positivas hasta 3 meces después de la infección inicial, pero solo están contagiosos por los primeros 10 días de la enfermedad.

Por favor llámenos con cualquier pregunta: 215-427-5985

Atentamente,

xxxxxxx