



GUÍA RÁPIDA DE REFERENCIA

Envío de los autoinformes de los resultados de la prueba de COVID-19

ESTUDIANTES DE LAS DCPS

Completar el formulario de autoinformes de los resultados de la prueba



Haga clic en [este enlace](#) para obtener el formulario de autoinforme de la prueba de COVID-19 para ingresar la información del resultado de la prueba individual.

Utilice el menú desplegable para **seleccionar un idioma** que no sea inglés.

1 Ingrese la información del individuo que se hizo la prueba: **nombre, apellido, fecha de nacimiento, teléfono y correo electrónico.**

Tenga en cuenta que si el individuo es menor de 18 años, se requiere información adicional en la parte inferior de la página.

2 Seleccione "**Sí**" para indicar que un estudiante o personal de las Escuelas Públicas del DC está completando el formulario.

Luego, seleccione **Estudiante** en el menú desplegable.

3 Seleccione su escuela de la lista desplegable.

Language
English (US)

DC | HEALTH
GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA

COVID-19 Test Self Reporting Portal
Please complete the form below to report COVID-19 test results.
Upon completion of the form, a member of DC Health may contact you.

1

* First Name
Sarah

* Last Name
Student

* Date of Birth
Jan 1, 2011

* Phone
555-555-5555

* Email
test@test

2

* Is this form being completed currently for a DC Public Schools student or staff?
Yes

* Student or Staff
Staff

3

* School (NOTE: Your information will be shared with the selected school)
H.D. Woodson HS

Completar el formulario de autoinformes de los resultados de la prueba



5 Ingrese la dirección de su **casa** en el campo **Dirección**.

Una vez que se haya identificado la ubicación en Google Maps, los campos Calle, Ciudad, Estado / Provincia, Código postal y País aparecen automáticamente.

5

Address
540 55th St NE, Washington, DC 20019, USA

Street
540 55th Street Northeast

City
Washington

State/Province
DC

Postal Code
20019

Country
United States

Completar el formulario de autoinformes de los resultados de la prueba



6 Si la persona es menor de 18 años, se requiere información adicional.

Los siguientes campos aparecerán en el formulario:

A **Nombre completo del apoderado:** proporcione el nombre del adulto que está enviando el formulario en nombre del menor

B **Relación con el representante:** elija de la lista desplegable la relación con el estudiante

C **Número de teléfono del apoderado:** proporcione el número de teléfono de la persona

D **Correo electrónico del apoderado:** proporcione la dirección de correo electrónico de la persona

6

A * Proxy Full Name
Jane Parent

B * Proxy Relationship
Parent/Caregiver

C * Proxy Phone
555-555-5555

D * Proxy Email
test@test.com

Completar el formulario de autoinformes de los resultados de la prueba



7 Indique si el resultado de la prueba es **positivo** o **negativo**

Agregue la **fecha del resultado**

8 Especifique el tipo de prueba: **PCR** o **prueba rápida de antígenos**

9 **Debe** adjuntar un archivo del resultado de la prueba (una foto o PDF), haga clic en el botón **Cargar archivos**. (Tenga en cuenta: primero debe guardar el archivo en su computadora o dispositivo móvil para cargarlo).

O puede soltar el archivo usando la función **O suelte archivos**.

10 Una vez que se cargue el documento, haga clic en el botón **Enviar archivos**

11 Haga clic en la casilla de verificación.

12 Cuando complete el formulario con toda la información requerida, haga clic en **Enviar**.

Prueba rápida de antígenos es el tipo de prueba que se está distribuyendo en las escuelas para su uso.

The screenshot shows a web form for reporting test results. It includes the following elements:

- 7**: A dropdown menu for "Result" with "Positive" selected.
- 8**: A date input field for "Result Date" with "Dec 30, 2021" entered.
- 9**: A dropdown menu for "Test Type" with "Rapid Antigen Test" selected.
- 10**: A file upload section with a button labeled "Upload Files" and "Or drop files", and a "Submit Files" button.
- 11**: A checkbox labeled "I agree to share the above information with the District and that a District representative may contact me." which is checked.
- 12**: A "Submit" button at the bottom right.

Tenga en cuenta: **Tiene que** adjuntar la documentación de la prueba al seleccionar el tipo de prueba de **PCR (reacción en cadena de la polimerasa)**.

Aparecerá un mensaje de advertencia debajo del botón Cargar archivos si selecciona esa opción sin adjuntar un archivo. Una vez que haya cargado el archivo adjunto, se puede enviar el formulario.

Completar el formulario de autoinformes de los resultados de la prueba

El formulario se ha enviado correctamente una vez que aparece esta pantalla de éxito.



Thank you for submitting your test result,
DC Health is urging you to:

- Get vaccinated
- Practice social distancing
- Wear a mask or face covering
- Wash your hands
- Stay home if you feel sick and get tested

For more information on DC Health response
to COVID-19 please visit:
<https://coronavirus.dc.gov/>

Report Additional Test Results

Haga clic en **Informar resultados de pruebas adicionales** para volver al formulario de envío de autoinforme para ingresar resultados adicionales de estudiantes si es necesario.