

# VISITOR POLICY

Facilities in counties with **HIGH COVID-19** transmission rates

## Visitation Restricted



### Hospital and Emergency Department

**NO VISITORS**, except for groups listed below, with **EXCEPTIONS** of 1-2 visitors for:

- Pediatrics, NICU or PICU
- Labor & Delivery (1 visitor)
- Hospice or end of life
- Patients with disabilities (physical, intellectual, cognitive impairments and/or developmental disabilities)

Visitors are **REQUIRED** to have:

- **NEGATIVE COVID-19 Test** (within 72 hours)
- **OR proof of FULL vaccination**



### Medical Office/Clinic

**1 SUPPORT PERSON** in the exam room\* for:

- Pediatric patients (2 adults if multiple children have appointments)
- Patients with disabilities, language or emotional support needs
- Patients having an OB ultrasound

*\*Visitors not with the patient in the exam room must wait outside the building.*



### General Visitor Guidelines and Safety Precautions:

- Symptom screening of all visitors.
- No visitors with COVID-19 symptoms or suspected COVID-19 allowed.
- Maintain masking, social distancing, and hand washing.
- Follow instructions from staff.
- Visitors should limit movement in the facility.
- No eating or drinking in patients' rooms.
- Visitors under 18 must be accompanied by an adult.
- Consider asking if a virtual visit is possible.



### **MASKS REQUIRED, even if you are vaccinated**

- Everyone must wear a mask, even if you are vaccinated.
- Masks must cover your nose, mouth and chin.
- Patients must continue to wear a mask in exam rooms
  - unless told to remove it by staff.

# ACCEPTED FORMS OF PROOF OF VACCINATION

Pursuant to the CDPH Guidance for Vaccine Records Guidelines & Standards, only the following modes may be used as proof of vaccination:

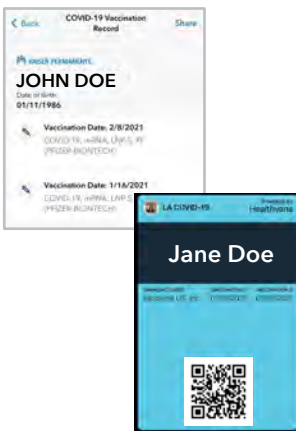
Vaccine	Product/Trade/Manufacturer Lot Number	Date	Healthcare Professional or Clinic Site
1 <sup>st</sup> Dose COVID-19	Pfizer-Lex EHP893	12/24/20	MHLS - SP
2 <sup>nd</sup> Dose COVID-19	Pfizer-Lex EHP893	12/24/20	MHLS - SP
Other			
Other			

**COVID-19 Vaccination Record Card** (issued by the Department of Health and Human Services Centers for Disease Control & Prevention or WHO Yellow Card) which includes name of person vaccinated, type of vaccine provided, and date last dose administered); OR



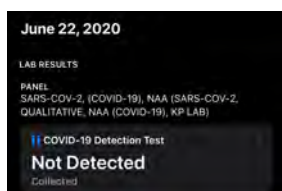
a **photo of a Vaccination Record Card** as a separate document; OR

a **photo of the client's Vaccination Record Card** stored on a phone or electronic device, OR



documentation of **COVID-19** vaccination from a health care provider; OR

**digital record that includes a QR code** that when scanned by a SMART Health Card reader displays to the reader client name, date of birth, vaccine dates and vaccine type.



**NOTE: for unvaccinated or incompletely vaccinated visitors, verify documentation of a negative SARS-CoV-2 test**

# POLÍTICA PARA VISITANTES

Centros de atención en condados con índices  
**ALTOS de transmisión del COVID-19.**

## Visitas Restringidas



### Hospital y Departamento de Emergencias

**NO SE PERMITEN VISITANTES**, salvo los grupos que se mencionan a continuación, con **EXCEPCIÓN** de uno a dos visitantes para:

- Pediatría, la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (Neonatal Intensive Care Unit, NICU) y la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (Pediatric Intensive Care Unit, PICU);
- Trabajo de Parto y Parto (un visitante);
- Centro de Cuidados Paliativos o del Término de la Vida;
- Pacientes con discapacidades (discapacidades físicas, intelectuales, deficiencias cognitivas o discapacidades del desarrollo).

Los visitantes están **OBLIGADOS** a contar con:

- prueba **NEGATIVA** de COVID-19 (que no tenga más de 72 horas);
- O comprobante de vacunación **COMPLETA**.



### Consultorio médico/clínica

Una **PERSONA DE APOYO** en la sala de exámenes\* para:

- pacientes pediátricos (dos adultos si varios niños tienen cita);
- pacientes con discapacidades o con necesidades relacionadas con el apoyo emocional o del lenguaje;
- pacientes que se realizan una ecografía obstétrica.

*\*Los visitantes que no ingresen a la sala de exámenes con el paciente deben esperar afuera del edificio.*



### Precauciones de seguridad para visitantes en general:

- Evaluación de síntomas de todos los visitantes.
- No se permite el ingreso a visitantes con síntomas de COVID-19 o que se sospeche que tienen COVID-19.
- Se debe mantener el uso de la mascarilla, el distanciamiento social y el lavado de manos.
- Se deben seguir las instrucciones del personal.
- Los visitantes deben limitar la circulación en el centro de atención.
- No se permite comer ni beber en las habitaciones de los pacientes.
- Los visitantes menores de 18 años deben ingresar acompañados de un adulto.
- Se debe considerar una consulta virtual si es posible.

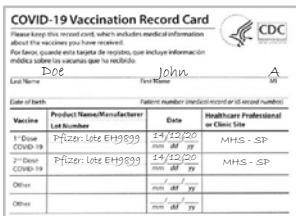


### Las **MASCARILLAS SON OBLIGATORIAS**, incluso si está vacunado

- Todas las personas deben usar mascarilla, incluso si están vacunadas.
- Las mascarillas deben cubrir la nariz, la boca y la barbilla.
- Los pacientes deberán seguir usando mascarilla en las salas de exámenes, a menos que el personal les diga que se la retiren.

# COMPROBANTES DE VACUNACIÓN ACEPTADOS

Conforme a la Guía de indicaciones y estándares para los registros de vacunación del Departamento de Salud Pública de California (California Department of Public Health, CDPH), solo los siguientes elementos podrán utilizarse como comprobantes de vacunación.



.....

**Tarjeta de registro de vacunación contra el COVID-19** (emitida por el Departamento de Salud y Servicios Sociales, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades o el Certificado Internacional de Vacunación de la OMS), la cual incluye el nombre de la persona vacunada, el tipo de vacuna aplicada y la fecha de la última dosis administrada); ○

.....



.....

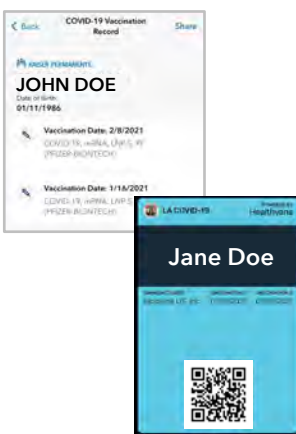
**una fotografía de la tarjeta de registro de vacunación** como un documento por separado; ○

.....

.....

**una fotografía de la tarjeta de registro de vacunación del cliente almacenada en un teléfono móvil o dispositivo electrónico;** ○

.....



.....

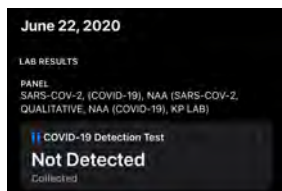
**documentación de la vacuna contra el COVID-19 de parte de un proveedor de atención médica;** ○

.....

.....

**un registro digital que incluya un código QR** que, al ser escaneado por un lector de tarjetas de salud SMART, muestre el nombre del cliente, su fecha de nacimiento, la fecha de vacunación y el tipo de vacuna.

.....



.....

**Nota: Para los visitantes que no han sido vacunados o que estén vacunados parcialmente, verifique la documentación de una prueba negativa del SARS-CoV-2.**

.....