

ACUERDO PARA LAS PERSONAS PORTADORAS DE LA FIEBRE TIFOIDEA

Se me ha informado que tengo el organismo que causa la fiebre tifoidea y que debo de tomar las siguientes precauciones para no transmitir esta enfermedad a otras personas:

1. No tocaré, prepararé ni serviré leche u otros alimentos que puedan ser consumidos por personas fuera de los miembros de mi familia. Tampoco tocaré los artículos que se usen para preparar los alimentos—utensilios, cucharas, cartones de leche, etc.
2. No trabajaré en ninguna lechería o planta donde se preparen y distribuyan productos de leche u otros productos alimenticios. No trabajaré en ninguna casa de huéspedes, restaurante, tienda de comida o en ningún otro lugar donde se preparen y se sirvan productos alimenticios. Si el oficial de sanidad local lo aconseja, le pediré a todos los miembros de mi familia que vayan al doctor y se vacunen contra la fiebre tifoidea.
3. No trabajaré en el cuidado de niños o ancianos, o en hospitales cuidando pacientes.
4. Me lavaré siempre las manos con jabón y agua tibia después de ir al excusado y antes de preparar la comida para mí o para mi familia.
5. Si por alguna razón no existen excusados con drenaje, tomaré cuidado de que el excremento y orina sean eliminados de acuerdo con las instrucciones del oficial de sanidad local. Esto es para evitar que las moscas contaminen el agua para beber y otros alimentos.
6. Notificaré de inmediato al oficial de sanidad local si algún miembro de mi familia o amigos resultan con síntomas parecidos a la fiebre tifoidea.
7. Notificaré al oficial de sanidad local si hay algún cambio de domicilio o de trabajo. Así ellos podrán informar al departamento estatal de salud tocante a estos cambios.
8. Notificaré al oficial de sanidad local antes de someterme a cualquier tratamiento médico relacionado con mi condición de portador de fiebre tifoidea.
9. Informaré a cualquier médico, hospital, o cualquier otra agencia de salud relacionada con mi cuidado médico de mi condición de portador de la fiebre tifoidea.
10. Entiendo que para evitar el contagio de mi enfermedad, el oficial de sanidad local tiene el deber de informar a mi doctor, hospital, o a cualquier otra agencia de salud relacionada con mi cuidado médico tocante a mi condición.

Aunque la información tocante a mi condición médica es confidencial, si no sigo estas instrucciones y pongo en riesgo la salud de otras personas, el oficial de sanidad local tiene la autoridad de tomar cualquier precaución necesaria para proteger la salud del público, incluyendo la divulgación de información médica tocante a mi caso.

 Nombre y apellido de portador de tifoidea (en letra de molde)

 Firma de portador de tifoidea

 Fecha

 Domicilio (número y calle)

 Ciudad

 Estado

 Zona postal

Testigos:

 Nombre y apellido de testigo (en letra de molde)

 Firma

 Fecha

 Nombre y apellido de testigo (en letra de molde)

 Firma

 Fecha