

Formulario de Detección de Enfermedades de los Empleados - Norovirus

Employee Illness Screening Form for Norovirus

Spanish

Este formulario debe usarse cuando se tiene una preocupación muy grande con respecto a la enfermedad del empleado. El departamento de salud le notificará a la persona a cargo (PIC) cuándo debe dejar de usar este formulario.

Instrucciones

La PIC le hará la siguiente pregunta a cada uno de los empleados antes de que empiecen sus respectivas guardias:

- ¿Durante las últimas 72 horas, el empleado ha experimentado alguno de los síntomas que aparecen a continuación?
 - Los empleados que tengan alguno de los síntomas que se enumeran a continuación no podrán regresar al trabajo antes de, cuando menos, 72 horas después de haber desaparecido los síntomas.
 - Si un empleado ha tenido alguno de los síntomas siguientes, notifíquelo a su inspector de salud.
- La PIC y el empleado deben confirmar cada anotación con sus iniciales.

English

This form is for use during times of elevated concern for employee illness. The health department will notify the person in charge (PIC) when to discontinue using this form.

Instructions

The PIC will ask the following question of each employee before they begin each of their shifts:

- In the last 72 hours, has the employee experienced any of the symptoms listed below?
 - Employees with any of the symptoms listed below cannot return to work for at least 72 hours after symptoms end.
 - If an employee has experienced one of the symptoms below, notify your health inspector.
- The PIC and employee should initial each entry.

Nombre del empleado (Employee Name)	Fecha (Date)	Vómitos (Sí o No) (Vomiting (Y/N))	Diarrea (Sí o No) (Diarrhea (Y/N))	Iniciales del Empleado (Employee Initials)	Iniciales de la Persona a Cargo (PIC) (PIC Initials)

FORMULARIO DE DETECCIÓN DE ENFERMEDADES DE LOS EMPLEADOS -
 NOROVIRUS | EMPLOYEE ILLNESS SCREENING FORM FOR NOROVIRUS

Nombre del empleado (Employee Name)	Fecha (Date)	Vómitos (Sí o No) (Vomiting (Y/N))	Diarrea (Sí o No) (Diarrhea (Y/N))	Iniciales del Empleado (Employee Initials)	Iniciales de la Persona a Cargo (PIC) (PIC Initials)

Minnesota Department of Health
 Food, Pools, and Lodging Services
 PO Box 64975
 St. Paul, MN 55164-0975
 651-201-4500
health.foodlodging@state.mn.us
www.health.state.mn.us

ENERO DE 2019

JANUARY 2019

Para obtener esta información en otro formato,
 llame al 651-201-4500 or 651-201-6000.

To obtain this information in a different format, call:
 651-201-4500 or 651-201-6000.