## Registro de Enfermedad o Ausencia de Empleados

Instrucciones: Use este registro para controlar las ausencias de empleados por enfermedad. Llevar un registro de las ausencias le permitirá a su establecimiento controlar mejor la propagación de enfermedades transmitidas por alimentos. Revise y consulte la política de salud de los empleados de su establecimiento. Si no hay diagnóstico, consulte las pautas de restricción y exclusión de enfermedades transmitidas mediante los alimentos.

		Síntomas reportados al gerente p	Respuesta del gerente/empleado:						
Fecha Informado	Nombre del empleado	¿Vómitos (V), diarrea (D), ictericia (I), dolor de garganta con fiebre (DF), heridas infectadas (HI)? *	Otro Síntomas	¿Fecha de exclusión o restricción en el trabajo? *		¿Consultó a un médico? S/N	¿Recibió un diagnóstico? ** S/N - Si la respuesta es sí, indicar la enfermedad.	¿Se contactó con el Departamento de Salud? S/N	Tareas restringidas
		_V_D_I_DF_HI							
		_V_D_I_DF_HI							
		_ V _D _I _DF _HI							
		_ V _D _I _DF _HI							
		_ V _D _I _DF _HI							
		_ V _D _I _DF _HI							
		_ V _D _I _DF _HI							
		_V_D_I_DF_HI							
		_ V _D _I _DF _HI							
		_ V _D _I _DF _HI							
		_ V _D _I _DF _HI							
		_ V _D _I _DF _HI							



<sup>\*\*</sup> Si un empleado tiene un diagnóstico de Norovirus, E. coli 0157:H7, Shigella spp., Hepatitis A, Salmonella Typhi, Salmonella (no tifoidea) Y/O ictericia, excluirlo y contactarse con el Distrito de Salud al 702-759-1300.



Spanish-Employee Illness or Absence Record

280 S. DECATUR BLVD. - LAS VEGAS, NV 89107 - (702) 759-1110 - WWW.SNHD.INFO