

Etiqueta del paciente

Me han informado que tengo/o es posible que tenga tuberculosis (TB) en los pulmones. También me han dicho que podría transmitir la bacteria de tuberculosis a otras personas.

1. Estaré en casa aislado hasta que el personal del departamento de salud me diga que ya no puedo transmitir la bacteria de la tuberculosis.
2. Me mantendré alejado de otras personas en mi casa.
3. Cubriré mi boca con mi mano o un pañuelo cuando tosa o estornude.
4. Solo puedo salir de casa para ir a citas médicas. Usaré una mascarilla cuando salga de mi casa para estas citas.
5. Hablaré con la enfermera coordinadora de mi caso acerca de ir a cualquier cita que no sea para mi tratamiento de TB. Solo iré si la enfermera coordinadora de mi caso dice que está bien.
6. Puedo salir de casa para hacer cosas donde no estoy cerca de otras personas, como caminar afuera o conducir **solo** en un automóvil.
7. No puedo ir a trabajar, a lugares de culto, a la escuela, a la tienda de comestibles, al cine, al centro comercial, de compras, a fiestas navideñas, a reuniones familiares, ni a ninguna otra actividad en la que estaré cerca de otras personas, incluyendo: _____

_____ hasta que el personal de mi departamento de salud me diga que ya no puedo transmitir la bacteria de la tuberculosis a otras personas. Si una actividad no aparece en este formulario, preguntaré antes de ir al lugar.

8. Otros comentarios/instrucciones: _____

Estoy de acuerdo en seguir estas instrucciones hasta que el personal del departamento de salud me diga que ya no puedo transmitir la bacteria de la tuberculosis a las personas que me rodean.

La enfermera coordinadora de mi caso me ha dicho que se pueden tomar medidas legales si no sigo estas instrucciones y expongo a otros a la bacteria de la tuberculosis a propósito.

Firma del paciente, padre/madre/tutor legal o
persona que actúa en lugar de los padres

Fecha

Firma del testigo

Fecha

Nombre del intérprete/Número de identificación
VDH TB 03/2019