

# Formulario de Detección de Enfermedades de los Empleados - *Salmonella*

## Employee Illness Screening Form for Salmonella

### 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 dos semanas el empleado ha experimentado alguno de los síntomas que aparecen a continuación?
  - Si un empleado ha tenido alguno de los síntomas que se enumeran a continuación, no puede seguir trabajando y se le debe enviar a casa de inmediato.
  - La PIC debe contactar al departamento de salud para que le den instrucciones adicionales antes que los empleados que han tenido cualquiera de los síntomas puedan volver al trabajo.
- 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 2 weeks, has the employee experienced any of the symptoms listed below?
  - If an employee has any of the symptoms listed below, they cannot work and should be sent home immediately.
  - The PIC must contact the health department for further instructions before employees with any of the symptoms listed below can return to work.
- 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))	Fiebre (Sí o No) (Fever (Y/N))	Retortijones (Sí o No) (Cramping (Y/N))	Iniciales del Empleado (Employee Initials)	Iniciales de la Persona a Cargo (PIC) (PIC Initials)

