Bảng Theo Dõi Nhân Viên Nghỉ và Ốm

Hướng Dẫn: Sử dụng bảng theo dõi này để giám sát tình hình nghỉ do ốm của nhân viên. Theo dõi các ngày nghỉ ốm sẽ giúp cơ sở của quý vị kiểm soát sự lây lan của bệnh lây truyền qua thực phẩm tốt hơn. Vui lòng xem xét và liên hệ với Chính Sách Sức Khỏe Nhân Viên tại cơ sở của quý vị. Nếu không được chẩn đoán, hãy xem phần Hướng Dẫn Cách Ly & Hạn Chế Đối Với Bệnh Lây Truyền Qua Thực Phẩm

		Các Triệu Chứng được Nhân Viên Báo		Phản Ứng của Quản Lý/Nhân Viên					
Ngày Báo Cáo	Tên Nhân Viên	Nôn mửa (V), tiêu chảy (D), vàng da (J), đau họng kèm sốt (ST), vết thương nhiễm trùng (IW)?	Các Triệu Chứng Khác	Ngày được Loại Trừ hoặc Hạn Chế khỏi nơi làm việc?*	Ngày Quay Trở Lại Làm Việc Bình Thường?	Đã Thăm Khám với Bác Sĩ chưa? Rồi/Chưa	Chẩn đoán?** Có/Không - nếu Có, cho biết tên bệnh	Đã liên hệ với Sở Y Tế chưa? Rồi/Chưa	Công Việc bị Hạn Chế
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							

NORTHERN NEVADA Public Health

*Nếu có triệu chứng nôn mửa hoặc tiêu chảy, loại trừ nhân viên thực phẩm khỏi nơi cho tới 24 giờ sau khi các triệu chứng biến mất.

**Nếu một nhân viên thực phẩm được chẩn đoán nhiễm Norovirus, E. coli O157:H7, Viêm Gan A, Salmonella typhii, VÀ/HOẶC nếu vàng da, phải loại trừ nhân viên và liên hệ với Hội Đồng Y Tế Quận Washoe theo số 775-328-2434, phím 8.