

# Nombre del establecimiento

---

## Política de salud del empleado

Nombre del establecimiento: \_\_\_\_\_

Dirección del establecimiento: \_\_\_\_\_

El propósito de este acuerdo es informar a los empleados condicionales y actuales de este establecimiento alimentario de su deber de notificar a la persona a cargo (Person In Charge, PIC) cuando presenten alguna de las condiciones que se indican a continuación, de modo que esta pueda tomar las medidas adecuadas para prevenir la propagación de enfermedades transmitidas por los alimentos.

Acepto informar sobre los siguientes síntomas, ya sea que se presenten en el trabajo o fuera de este:

- 1) diarrea;
- 2) vómitos;
- 3) ictericia;
- 4) dolor de garganta con fiebre; o
- 5) cortes, heridas o lesiones infectadas con pus en partes descubiertas del cuerpo (por ejemplo, manos, muñecas, etc.).

Entiendo que, si tengo diarrea y vómitos, no podré regresar al trabajo durante al menos **24 horas después de que los síntomas hayan desaparecido.**

Acepto informar si me diagnostican "Norovirus", "Salmonella Typhi" (fiebre tifoidea), cualquier especie de "Shigella", "E. coli" 0157:H7, otra "E. coli" enterohemorrágica o productora de toxina de Shiga, virus de la hepatitis A y cualquier otra enfermedad contagiosa que se considere de notificación obligatoria según lo exigen las Leyes Revisadas de Nevada (Nevada Revised Statutes, NRS) 441A.

Me comprometo a cumplir con todas las restricciones, exclusiones y requisitos de notificación en materia de salud de los empleados según lo estipulado en la sección 030.020 de las regulaciones de la Junta del Distrito de Salud del condado de Washoe que rigen los establecimientos alimentarios.

Inicial del nombre del empleado actual/condicional del establecimiento alimentario: \_\_\_\_\_

Firma con iniciales del empleado actual/condicional del establecimiento alimentario:

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del representante del establecimiento alimentario: \_\_\_\_\_

Firma del representante del establecimiento alimentario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_