



CONTROL Y MOVIMIENTOS EN RELACIÓN CON EL ÉBOLA

Registro de visitantes y lugares públicos de N.C.

D5

¿Por qué necesita registrar sus actividades?

Usted necesita registrar sus actividades porque el departamento de salud local le está controlando en relación con el ébola. En caso de que experimente algún síntoma, el departamento de salud necesitará identificar rápidamente a las personas con las que haya tenido contacto desde que aparecieron los síntomas. Al registrar esta información podrá ponerla rápidamente a disposición del departamento de salud para que puedan identificar y comunicarse lo antes posible con las personas con las que usted haya tenido contacto. Puede que también sea necesario comunicarse con las personas que hayan tenido contacto con usted antes de la aparición de los síntomas para informarles y tranquilizarles.

¿Cómo se usa este registro?

Para empezar, escriba su nombre más abajo. Luego, con la ayuda de la enfermera del departamento de salud local, complete el campo de número de CTID o DGMQ, la fecha de la última exposición posible y la última fecha de control. También deberá completar las fechas de las 21 casillas siguientes. Tache con una equis (X) las casillas de las fechas que ya hayan pasado y en las que no estuvo supervisado. Por ejemplo, si el control comenzó el DÍA 5, ponga una equis en las casillas de los DÍAS 1, 2, 3 y 4.

En cada día del control, escriba el nombre de las personas que le hayan visitado en su casa. Si se le permite salir a lugares públicos, registre además los lugares públicos que haya visitado ese día. Estos lugares son, entre otros, centros comerciales, cines, restaurantes y demás. Tendrá que registrar esta información por 21 días después de la última exposición posible al ébola.

Nombre _____ Fecha de la última exposición posible (Día 0) _____

N.º CTID o DGMQ _____ Última fecha de control (Día 21) _____

Registre aquí el nombre de las personas que le visitaron en su casa y las visitas a lugares públicos:

DÍA 1	Fecha:

DÍA 2	Fecha:	
DÍA 3	Fecha:	
DÍA 4	Fecha:	
DÍA 5	Fecha:	

DÍA 6	Fecha:	
DÍA 7	Fecha:	
DÍA 8	Fecha:	
DÍA 9	Fecha:	

DÍA 10	Fecha:	
DÍA 11	Fecha:	
DÍA 12	Fecha:	
DÍA 13	Fecha:	

DÍA 14	Fecha:	
DÍA 15	Fecha:	
DÍA 16	Fecha:	
DÍA 17	Fecha:	

DÍA 18	Fecha:	
DÍA 19	Fecha:	
DÍA 20	Fecha:	
DÍA 21	Fecha:	