

Documentación de Servicio de la Orden Nro. C19-12-1 de la Oficial de Salud

Datos del consultorio médico y/o del puesto de pruebas

(Nombre del médico de turno/puesto de pruebas)

(Teléfono)

Información del paciente

(Nombre)

Fecha de nacimiento:

____/____/____
(MM/DD/AAAA)

(Dirección)

(Teléfono)

Pruebas

Si se le hizo la prueba al paciente:

Cuándo: ____/____/____ (Fecha)

(MM/DD/AAAA)

1. Resultados de la prueba:

- Positivo
 Pendiente
 Negativo

2. Laboratorio al cuál se
envió: _____

Declaración

El día ____/____/____ (Fecha; MM/DD/AAAA)

le entregué a la persona nombrada arriba una copia de la presente Orden:

En persona

Por correo electrónico a:

(Dirección de correo electrónico)

Por servicio de correos prioritario:

(Si es diferente a la dirección anterior)

Por teléfono _____ (Si es diferente al anterior) y hablé con una persona que definitivamente se identificó como el paciente nombrado en esta Orden. Entonces le informé yo mismo(a) a dicho paciente que debe aislarse según se establece en la *Orden C19-19-I de la Oficial de Salud*, cuya copia se puede encontrar en <https://socoemergency.org/>.

Se le ordenó a la persona aislarse en (Marque una):

El domicilio de la persona (en la dirección anterior)

En una residencia alternativa (dirección a continuación)

En el Sitio de Atención Alternativa del Condado en Sonoma State University

En un lugar identificado por el Condado (dirección a continuación)

(Ubicación del aislamiento/Dirección)

Fecha: ___/___/_____
(MM/DD/AAAA)

Nombre: _____
(Nombre de la persona quien entrega esta Orden)

Aviso:

Esta planilla es un documento oficial de una Orden de Aislamiento cuyo propósito es su uso por personal de atención médica o del Condado actuando en cumplimiento con la orden Nro. 19-16-I de la Oficial de Salud del Condado de Sonoma. No está autorizada la entrega por parte de miembros del público general.

Para los prestadores de salud, adjuntar esta planilla ya completada a un correo electrónico y enviarla a phnurse@sonoma-county.org o enviarla por fax al (707) 565-4565.