



CONDADO DE HAMILTON, TENNESSEE
DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE HAMILTON

Date
Name
Address

CARTA DE ORDEN DE AISLAMIENTO (QUEDARSE EN CASA)

Estimado (a),

Se le está enviando esta carta porque usted obtuvo un resultado positivo del virus de COVID-19 recientemente o ha desarrollado síntomas después de haber estado en contacto directo con alguien positivo para COVID-19. Debido a este diagnóstico se **REQUIERE** que se quede en casa y **COLABORE** con el monitoreo de Salud Pública. De acuerdo con nuestros registros, sus síntomas comenzaron (o su muestra positiva fue recogida) el **mm/dd/yyyy**. **Es posible que vuelva a sus actividades normales después de completar su período de aislamiento de 10 días, el día mm/dd/aaaa+11** solamente si ha estado sin fiebre durante al menos 24 horas y si sus síntomas han mejorado.

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
30	31	1 Inicio de síntomas Día cero	2 Día 1	3	4	5
6	7	8	9	10	11 Día 10	12 Retomar actividades normales si ya no hay fiebre y los síntomas han mejorado
13	14	15	16	17	18	19

Ejemplo de periodo de aislamiento en el calendario

La orden de quedarse en casa incluye **NO ASISITIR** a ninguna de estas actividades:

Trabajo	Transporte público (bus, metro, taxi, transporte compartido)
Escuelas/guarderías	Iglesia
Centros comerciales/compras	Teatros/ eventos
Salas de cine	Cualquier lugar con alta densidad pública
Estadios	Reuniones sociales en su casa

Si requiere buscar atención médica por razones como diálisis, quimioterapia u otro tipo de atención médica necesaria, llame con anticipación a su médico y cuénteles su situación.

El Departamento de Salud del Condado de Hamilton no recomienda repetir las pruebas durante al menos 3 meses. Hay

evidencia de que el virus puede ser detectado por un largo período de tiempo después de su período infeccioso. Un resultado negativo no es necesario para volver al trabajo después de que su período de aislamiento termine.

Estas medidas se establecen en interés de la salud pública y en conformidad con la orientación elaborada por el Departamento de Salud de Tennessee en consulta con el Centro de Control y Prevención de Enfermedades(<https://www.tn.gov/health/cedep/ncov.html>). Tenga en cuenta que el incumplimiento de estas recomendaciones puede dar lugar a acciones adicionales por parte de las autoridades de salud pública, de conformidad con el Código de Tennessee anotado [§ 68-1-104, § 68-1-201, § 68-2-609 y § 68-5-104, Tenn. Comp. R.& Regs. 1200-14-4 y siguientes y todas las demás leyes y normas aplicables].

Si tiene preguntas sobre estas recomendaciones, por favor llame al 423-209-8190

Atentamente,

A handwritten signature in black ink that reads "Paul M. Hendricks, MD". The signature is written in a cursive style and is positioned above the printed name and title.

Paul M. Hendricks, MD
Director de Salud del Condado de Hamilton