Registro de Enfermedad del Empleado

Fecha de Informe	Nombre del Empleado	Síntomas / Enfermedades Reportadas al Gerente							Diagnosticado?	
		Vomito**	Diarrea**	Ictericia (color amarillenta en ojos y piel)	Fiebre	Respiratorio (tos, dolor de garganta escurrimiento nasal	Medidas Tomadas	Fecha de Regreso al Trabajo	*E. coli* O157:H7, *Salmonella, Shigella,* o hepatitis A	Llame a MCDH 815-334-4585 Sí o No

Los empleados con diarrhea o vómitos **DEBEN SER EXCLUIDOS del trabajo por los **MENOS 48 HORAS** después de que los síntomas haya desaparecido.

Se requiere que la persona a cargo notifiquen al Departamento de Salud del Condado de McHenry, si se sabe de algún empleado de alimentos está infectado con Salmonela, Shiela, E. coli, el virus de la Hepatitis A, Norovirus u otro agente patógeno que pueda transmitirse en la comida. El Código de Alimentos de Illinois requiere que los trabajadores de alimentos reporten información sobre su salud en relación con las enfermedades que pueden transmitirse a través de los alimentos.