

MODEL SECONDARY SCHOOL FOR THE DEAF

Nombre Del Estudiante (En Imprenta)

Fecha de Nacimiento

El Centers for Disease Control and Prevention Y United States Public Health Service recomiendan pruebas cutáneas de tuberculosis a todas las personas que pueden estar en mayor riesgo de tuberculosis.

Por favor complete el siguiente formulario en su totalidad. **SI CUALQUIERA DE LAS CAJAS DE LAS SECCIONES 1-4 SON MARCADAS, SE REQUIERE QUE EL/LA ESTUDIANTE TOMA LA PRUEBA DE PIEL DE TUBERCULOSIS (PPD).**

- Sección 1:** Tiene el/la estudiante cualquiera de los siguientes **Síntomas de Posible Tuberculosis:**
- Pérdida de Peso sin razón aparente
 - Elevación de la temperatura corporal por más de una semana sin razón aparente
 - Sudor nocturno sin razón aparente
 - Tos persistente por más de 3 semanas sin razón aparente
 - Tos con esputo sangrante sin razón aparente
- Sección 2:** Tiene el/la estudiante cualquiera de los siguientes **Factores de Riesgo Factores de una Infección de Tuberculosis:**
- Contacto con un caso conocido de tuberculosis
 - Uso de drogas ilegales
 - Infección con HIV (Virus de Inmunodeficiencia Humana)
 - Trabajador de Cuidado de Salud
 - Residente o empleado medio de vida congregado (hogar de ancianos, refugio para desamparados, instalación correccional)
- Sección 3:** Tiene el/la estudiante cualquiera de los siguientes **Factores de Riesgo para Tuberculosis:**
- Diabetes mellitus
 - Linfoma, leucemia o cáncer en la cabeza, cuello o pulmón
 - Falla Crónica de riñón
 - Silicosis
 - Gastrectomía o derivación yeyuno-ileal
 - Terapia inmunosupresora a largo plazo
 - Más del 10% por debajo del peso ideal
- Sección 4:** En los últimos cinco años, el/la estudiante ha vivido o viajado, durante 30 días o más, a cualquiera de las siguientes **áreas con una alta prevalencia de tuberculosis**, según la definición de la Organización Mundial de la Salud y el departamento de salud del estado:
- **África** – Todos los países
 - **Asia/Sud Asia/ Islas del Pacífico** – Todos los países
 - **América del Sur, Central & Norte**– Argentina, Bahamas, Belice, Bolivia, Brasil, Costa Rica, Columbia, Republica Dominicana, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Surinam, Venezuela
 - **Europa** – Bielorrusia, Bosnia, Herzegovina, Bulgaria, Croacia, Estonia, Hungría, Letonia, Lituania, Macedonia, Moldavia, Polonia, Portugal, Rumania, Federación Rusia, Serbia, República Eslovaca, Eslovenia, Ucrania, Yugoslavia
 - **Oriente Medio** – Bahrein, Irán, Iraq, Israel, Jordán, Kuwait, Líbano, Omán, Qatar, Arabia Saudita, Republica Sirio Árabe, Turquía, Yemen
- No, ninguno de los puntos listados en las secciones 1-4 aplica a este/a estudiante.**

Firma del Padre/Representante legal

Fecha