

**CONSENTIMIENTO PARA DIVULGAR
ENFERMEDADES CONTAGIOSAS**

**NOTA: ESTO NO CONSTITUYE CONSENTIMIENTO
APROPIADO PARA INFORMACION RELACIONADA
AL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA (VIH)**

APELLIDO DEL PACIENTE	PRIMER NOMBRE	INICIAL
NUMERO DEL CASO		
CENTRO		UNIDAD

INSTRUCCIONES: UNA COPIA DEL FORMULARIO PARA EL PACIENTE! PREPARAR UNA (1) COPIA PARA EL HISTORIAL DEL PACIENTE.

Se me ha informado que las enfermedades contagiosas deben ser reportadas al departamento de salud del Estado de Nueva York (NYSDOH) en 24 horas del diagnostico, como estan definidas por el Codigo de Sanidad del Estado de Nueva York (10 NYCRR 2.10). Ademas se me ha informado que en el caso que sea determinado que yo tenga una enfermedad contagiosa, el Centro de Tratamiento no puede reportarlo al Departamento de Salud sin mi consentimiento escrito.

Entonces, para permitirle al Centro de Tratamiento que cumpla con los requerimientos de reportaje de enfermedades contagiosas, yo ahora permito al Centro de Tratamiento arriba mencionado, que le provea al Departamento de Salud del Estado de Nueva York informacion que concierne a yo haber contraido una enfermedad contagiosa, en el evento que yo sea diagnosticado con tal enfermedad.

El nivel de divulgacion estara limitada a: mi nombre, mi direccion, mi diagnostico, la identidad de las personas a quien yo hubiese expuesto a la enfermedad, el origen de mi enfermedad (si se conoce) y (especifique) cualquier tratamiento dado, y cualquier informacion relacionada a cuidado medico en curso.

Yo comprendo que yo puedo retirar este consentimiento en cualquier momento, excepto hasta el nivel que accion que ya haya sido tomada de acuerdo a el, y que esa informacion preveida por este consentimiento al Departamento de Salud no puede ser divulgada mas adelante sin mi autorizacion adicional escrita. Yo tambien comprendo que este consentimiento se expira seis (6) meses desde la fecha del alta del Centro de Tratamiento nombrado arriba. Yo tambien comprendo que cualquier divulgacion esta sujeta al Titulo 42 del Codigo de las Regulaciones Federales que gobiernan la confidencialidad de los archivos de pacientes de abuso de drogas y alcohol, al igual que, el Codigo de la Portabilidad del Seguro de Salud y Contabilidad del 1996 ("HIPAA") 45 C.F.R., partes 160&164; y que divulgar de nuevo o mas adelante esta informacion a personas/instituciones ademas de la nombrada arriba es prohibida sin autorizacion adicional escrita de mi parte.

(Firma del Paciente)

Fecha

Lista de Enfermedades Contagiosas del Departamento de Salud del Estado de Nueva York

Ameba	Hepatitis B- Portadora embarazada	RUBEOLA-incluyendo el sindrome de rubeola
MORDIDA DE ANIMAL para la cual prevencion contra la rabia es necesaria	Infecciones asociadas con los hospitales (como se define en la Seccion 2.2 10 NYCRR)	congenital
		Salmonela
ANTRAX	Influenza(reportada en laboratorio solamente)	Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS)
ARBOVIRAL INFECTION	Legionellosis	Shigatoxin-producing infection
Babesiosis	Listeriosis	Shigellosis
BOTULISMO	Lyme Disease	VIRUELA
FIEBRE DEL MEDITERRANEO	Lymphogranuloma venereum	Staphylococcus aureus (due to strains showing
Campylobacteriosis	Malaria	Reduced susceptibility or resistance to
Chancra	SARAMPION	Vancomycin)
Chlamydia trachomatis infection	MELIOIDOSIS	STAPHYLOCOCCAL ENTEROTOXIN B poisoning
COLERA	Meningitis	Streptococcal Infections (see note 3, below)
Cryptosporidiosis	Aseptic or viral	(invasive disease)
Cyclospora Infection	HAEMOPHILUS	Group A beta-hemolytic strep
DIFTERIA	MENINGOCOCO	Group B strep
Ehrlichiosis	Otro (especifique el tipo)	Streptococcus pneumoniae
E. coli 0157:H 7 infection	MENINGOCOCCEMIA	SIFILIS,etapa especifica
ENCEFALITIS	MONKEYPOX	Tetano
FOODBORNE ILLNESS	Paperas	Toxic shock syndrome
Giardiasis	Pertussis	Transmissible spongiform encephalopathies
MUERMO	PLAGA	Trichinosis
Gonoccal Infection	POLIOMIELITIS	TUBERCULOSIS enfermedad actual (lugar especifico)
HAEMOPHILUS INFLUENZAE (invasive disease)	Psittacosis	TULAREMIA
HANTAVIRUS DISEASE	Q FEVER	TIROIDES
Hemolytic uremic syndrome	RABIA	Vibriosis
Hepatitis A,	Rocky Mountain Spotted Fever	VACCINIA DISEASE
HEPATITIS A EN MANEJO DE COMIDA		VIRAL HEMORRHAGIC FEVER
Hepatitis B,C (especificada cronica)		Yersiniosis

Notas ESPECIALES:

- Las enfermedades indicadas en letras **MAYUSCULA Y EN IMPRENTA NEGRILLA** requieren accion inmediata y deben ser reportadas a las unidades de salud local atraves del telefono y seguida con la sumision del formulario del reporte confidencial del caso (DOH-389). En la Ciudad de Nueva York use el formulario de reporte 395V.
- Ademas de las enfermedades mencionadas arriba, cualquier enfermedad inusual (definida como aparentemente nueva o un sindroma que pueda ser causado por un agente transmisor infeccioso o microbio toxico) debe reportarse.
- Ataques: aunque casos individuales de streptococo, garganta irritada, piojos,, impetigo, sarna, y pulmonia) no son reportables, un grupo o ataque de casos de cualquier enfermedad contagiosa es un evento reportable.
- Para estreptococo e infecciones de influenza solamente reporte casos que resulten en cultivos positivos de sangre, CSF, fluidos pleural o de coyuntura . No reporte casos con cultivos positivos de la piel, heridas, saliva, esputo, o garganta.
- Cualquier examen no-treponemal $\geq 1:16$ o cualquier examen positivo orenatal o de entrega, sin tomar en cuenta el titer, debe ser reportado por telefono, y los otros por correo.