

CUYAHOGA COUNTY BOARD OF HEALTH

YOUR TRUSTED SOURCE FOR PUBLIC HEALTH INFORMATION

सरूवा रोगको बिरामीको लागि आइसोलेसनको आदेश

प्रापक: _____

ठेगाना: _____

स्वास्थ्य आयुक्त ("आयुक्त") सँग तपाईं सरूवा रोग COVID-19 ले संक्रमित हुनुहुन्छ भनी विश्वास गर्ने कारण छ। तपाईं वास्तवमा यो रोगले संक्रमित हुनुहुन्छ भने तपाईंले सार्वजनिक स्वास्थ्यमा भौतिक खतरा निम्त्याउनुहुन्छ। यस संक्रामक रोगको प्रसारण रोक्न आयुक्तले ओहायो संशोधित कोडको धारा 3707.08 अनुसार तपाईंलाई आइसोलेसनमा राख्ने आदेश दिन्छ। तपाईंलाई आइसोलेसनमा राख्ने स्थान तपाईंको घर/निवास स्थान हो। आयुक्तले तपाईंलाई लागेको छ भनी शंका गरेको रोगको प्रकृति दिँदा यसलाई सबैभन्दा कम प्रतिबन्धित क्लिनिकल रूपमा उचित आइसोलेसन ठाउँ मान्छ।

यस अवधिमा मेडिकल जाँच गरेर विश्लेषणको लागि शारीरिक नमूनाहरू पेश गर्न आवश्यक पर्न सक्छ। साथै, तपाईंले तपाईंको स्वास्थ्य स्याहार प्रदायकहरूद्वारा सिफारिस गरिएको कुनै पनि उपचार स्वीकार गर्नुपर्छ। उपचार स्वीकार गर्न असफल हुनाले विशेष रूपमा तपाईंको आइसोलेसनको अवधि बढ्न सक्छ र सार्वजनिक स्वास्थ्य सुनिश्चित गर्नको लागि थप चरणहरू लागू गर्न आयुक्त आवश्यक पर्न सक्छ।

तपाईंलाई आयुक्तले सरूवा नभएको नमान्दासम्म यो आदेश प्रभावमा रहेनेछ र यसैगरी सार्वजनिक स्वास्थ्यमा अब उपरानत भौतिक खतरा निम्त्याउनेछैन। तपाईं कमितमा 72 घण्टासम्म लक्षण रहित नहुँदासम्म र तपाईंका पहिलो लक्षणहरू देखापरेको कमितमा 10 दिन नपुगदासम्म तपाईंलाई आइसोलेट गनुरपछर भनी अपेक्षा गरिएको छ। तपाईं सुरु वा नभएको भनी प्रमाणित गनर कुनै थप परीक्षण गनर आवश्यक पछर वा पढेरन भनी निधारण गनर तपाईंले उक्त समयमा कु्याहोगा काउनटी बोडर अफ हेल्थलाई समपकर गनर सक्नुहुन्छ। तपाईं स्वस्थ स्याहार पेशामा कायररत हुनुहुन्छ भने, तपाईंको रोजगारदाताले काममा फकिनुअघि थप परीक्षण गनर पिन आवश्यक पनर सक्छ। तपाईंको लागि यो लागू हुन्छ वा हुँदैन भनी निधारण गनरको लागि तपाईंले आफ्नो रोजगारदातलाई समपकर गनुरपनेर हुन्छ।

तपाईंले आयुक्तको पूर्व सहमति बिना माथि उल्लेख गरिएको आइसोलेसन ठाउँ छोड्नुभएमा, ओहायो संशोधित कोडको धारा 3707.48, 3707.53 र 3707.99 अन्तर्गत कार्यवाही अधिकारप्राप्तको रूपमा लिइनेछ। साथै, आयुक्तको पूर्व सहमति बिना माथि उल्लेख गरिएको आइसोलेसन ठाउँ छोडनाले तपाईं आपराधिक सजायहरूको भागी बन्न सक्नुहुन्छ।

यस आदेशसँग सम्बन्धित कुनै पनि प्रश्नहरू CCBH लाई 216-299-1750 मा निर्दिष्ट गर्न सकिन्छ। यो आदेश तुरुन्तै माथि उल्लिखित व्यक्तिको सेवामा प्रभावकारी हुन्छ।



स्वास्थ्य आयुक्त वा डिजाइनी

मिति

COVID-19 भाइरसको समुदाय फैलावको प्रकृतिको कारणले यो आदेश माथि सूचीबद्ध गरिएको ठेगानामा उल्लिखित व्यक्तिलाई _____ मा मेल गरिएको थियो र माथि उल्लिखित व्यक्तिद्वारा प्राप्त भइसकेपछि तुरुन्तै प्रभावकारी हुन्छ।

5550 Venture Drive ♦ Parma, Ohio 44130

Direct: 216-201-2000 ♦ Fax: 216-676-1311 ♦ TTY: 216-676-1313 ♦ www.ccbh.net

Terrence M. Allan, R.S., M.P.H. Health Commissioner