

CUYAHOGA COUNTY
BOARD OF HEALTH
YOUR TRUSTED SOURCE FOR PUBLIC HEALTH INFORMATION

检疫指令

致：

地址：

卫生专员（以下简称“专员”）有理由相信您曾接触过患有传染病的人，而您可能已患上或可能会患上这种疾病。具体而言，专员相信您已接触一名携带 COVID-19 的个人。如果您感染该疾病，您对公众的健康会构成巨大威胁。为防止该传染病的传播，专员根据《俄亥俄州修订法典》(Ohio Revised Code) 第 3707.08 条对您发出检疫指令。您的检疫地点是您的家/居住的地方。专员认为，鉴于您可能接触到的疾病的性质，这是临床上限制最少且适合检疫的地点。

在此期间，您可能需要接受医学检查并提交身体样本进行分析。

这项指令持续有效，直至专员认为您不具有传染性并且不对公众的健康构成实质威胁。预计您将需要检疫至少 14 天（从 _____ 至 _____）才能确认您是否患有传染病。

如果您未经专员事先同意离开上述指定的检疫地点，根据《俄亥俄州修订法典》第 3707.48、3707.53 和 3707.99 条的授权，相关部门将对您采取行动。此外，未经专员事先同意而离开上述指定的检疫地点可能会受到监禁和罚款的刑事制裁。

如有任何有关此指令的疑问，请致电 _____ 与 _____ 联系。本指令在送达上述个人后立即生效。



卫生专员或指定人员

日期

由于 COVID-19 病毒在社区传播的性质，本指令于 _____ 按上述地址邮寄至上述人员，并于上述人员收到后立即生效。