

MSSD – Formulario para Evaluar el Riesgo de Tuberculosis

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y el Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos recomendaron pruebas cutáneas para detectar la tuberculosis en todas las personas que pudieran estar a mayor riesgo de tuberculosis.

Por favor marque la sección que aplica a su estudiante. **Si marca cualquiera de los casilleros en la sección 1-4, se requerirá que su estudiante tenga una prueba cutánea de tuberculosis (prueba PPD)**

1.) ¿Ha tenido alguna vez su estudiante contacto cercano con personas que se sabe o se sospecha tengan activa la enfermedad de tuberculosis?

2.) ¿Su estudiante ha vivido, ha sido voluntario, y/o ha sido empleado en un entorno de congregación de alto riesgo (por ejemplo, centros correccionales, centros de atención a largo plazo y refugios para personas sin hogar)?

3.) ¿Ha sido su estudiante voluntario o ha trabajado en el cuidado de la salud de clientes que están a mayor riesgo de la enfermedad activa de tuberculosis?

4.) ¿Ha nacido su estudiante en un país o ha estado más de 30 días en un país otro que Unidos Unidos, Canadá, Australia, Nueva Zelanda y países del norte de Europa o Europa occidental?

Ninguna de las preguntas listadas en la sección 1-4 aplican a este estudiante.

Firma del padre/representante legal: _____ Fecha: _____

Si ha respondido SÍ a cualquiera de las preguntas arriba mencionadas, MSSD requiere que el estudiante tenga una prueba de tuberculosis tan pronto sea posible. Si respondió NO a todas las preguntas anteriores, no se requieren más pruebas ni acciones adicionales.

Método para la Detección de Tuberculosis	Fecha de la Prueba	Fecha que se leyó los resultados de la prueba PPD	Resultados de la Prueba (Positivo o Negativo)
Prueba de piel PPD			
Quantiferon Gold Test			

Si dio positivo en la prueba PPD, o el Quantiferon Gold Test, se requiere una radiografía

Radiografía de tórax	Fecha:	Resultado:
-----------------------------	---------------	-------------------

**MODELO SECUNDARIO ESCUELA PARA EL
SORDO**

800 Florida Avenida, nordeste • Washington, corriente continua 20002- 3695
(202) 651-5031 (voz) • (202) 250-2152 (vídeo llamada) • (202) 651-5109 (fax) • www.gallaudet.edu