



## Acuerdo de terapia observada directamente Enfermedad de Tuberculosis (TB) activa

Nombre del paciente (apellido) \_\_\_\_\_ (primer nombre) \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Tutor (si corresponde) \_\_\_\_\_

El tratamiento de la enfermedad de TB activa con medicamentos recetados en la mayoría de los casos curará la TB. Los medicamentos para la TB deben tomarse normalmente durante 6 a 9 meses y a veces por más tiempo. Los medicamentos para la TB deben administrarse a través de una terapia observada directamente (TOD) que se coordina a través del departamento de salud local o IHS (o departamento de salud tribal).

El TOD requiere que tome sus medicamentos para la TB mientras es observado por un enfermero de salud pública u otro personal designado según se indica a continuación:

Lugar \_\_\_\_\_

Días  lunes  martes  miércoles  jueves  viernes  sábado  domingo

Hora \_\_\_\_\_ am/pm

Su enfermero coordinará otros días y horas (por ejemplo, los fines de semana) en los que pueda tomar los medicamentos usted solo.

Si no sigue su cronograma del TOD tal como se presentó, su enfermedad de TB podría empeorar y usted podría propagar la enfermedad a otros. Si no cumple con su cronograma del TOD, puede ser necesario presentar acciones legales en su contra, que podrían, en caso de condena, resultar en una orden de detención para su tratamiento.

He leído la información anterior, la cual comprendo, y acepto las condiciones.

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente (o tutor)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del intérprete (si corresponde)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del enfermero/médico

\_\_\_\_\_  
Fecha

Copia del acuerdo suministrado al paciente \_\_\_\_\_ (iniciales de PHN)