

Depatman Sante Konte _____

[Modèl Lèt pou Moun ki gen Bèt]

(Dat)

(Non)

(Adrès)

(Vil, eta, kòd postal)

Chè _____:

Nou te resevwa yon rapò nan dat _____ a _____AM/PM. Rapò a endike bèt ou gen lakay ou a,

_____, _____, _____, ki rele _____,
(sèks) (koulè) (ras)

te fè pati yon ensidan mòde oswa te nan lòt kontak nan dat _____.
(dat)

Chapit 64D-3 Kòd Administratif Eta Florid mande pou chen, chat, ak firè ki gen pou wè ak ensidan konsa izole pandan 10 jou. Si ofisye ki mennen ankèt la detèmine izòlman nan kay akseptab nan ka sa a epi obligasyon pou Home Quarantine Agreement (Angajman pou Izòlman Lakay) satisfè, bèt la ka izole lakay ou pandan peryòd obsèvasyon an.

Nou mete dokiman Rabies Home Quarantine Agreement (Angajman pou Izòlman Lakay akòz Maladi Laraj) nan lèt sa a. Ou dwe li Angajman sa a, endike aksè pou izòlman, pou ou menm ak temwen siyen Angajman an, epi pou ou voye orijinal la tounen nan departman sa a nan 24 èdtan. Si w pa konfòme w avèk obligasyon sa a, sa ap lakòz yo pa kite w izole bèt la lakay ou.

Nou apresye kolaborasyon ou nan zafè sa a. Tanpri kontakte nou nan nimewo _____ si w ta gen nenpòt kesyon.

Sensèman,