

DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CORONAVIRUS (COVID-19)



1. INFORMACIÓN PERSONAL

- 1) Apellido:
- 2) Nombre:
- 3) Género:
- 4) DNI / Pasaporte N°:.....
- 5) Fecha de Nacimiento:
- 6) Nacionalidad:.....
- 7) Provincia de residencia:
- 8) Domicilio de residencia vacacional:
- 9) Correo Electrónico:
- 10) Teléfono de contacto:

2. ANTECEDENTES DE SALUD

¿Tuvo contacto con una persona enferma de coronavirus (COVID-19)? SI/ NO

Actualmente, ¿Ud. presenta alguno de estos síntomas?

- TOS
- DIFICULTAD RESPIRATORIA
- FIEBRE
- DOLOR DE GARGANTA
- PICOR DE GARGANTA
- SECRECIONES NASALES
- DOLOR MUSCULAR
- DOLOR DE CABEZA
- NAUSEAS / VOMITOS
- DOLOR ARTICULAR
- ANOSMIA/ FALTA DE OLFATO
- FALTA DE GUSTO

Padece alguna enfermedad de base:

- ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR
- ENFERMEDAD RESPIRATORIA
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- DIABETES



3. ANTECEDENTES DE VIAJES

Apertura interna

¿En su estadía en alguna localidad de la provincia en los últimos 14 días, estuvo enfermo/a?

SI / NO

Mencione la localidad:

Apertura interprovincial

¿En su estadía en otra provincia durante los últimos 14 días, estuvo enfermo/a?

SI / NO

Mencione la provincia:

Apertura internacional

¿En su estadía en el extranjero en los últimos 14 días, estuvo enfermo/a?

SI / NO

Mencione el país:

Yo.....,
DNI.....,
de ocupación/profesión.....,
con domicilio en la calle / Av....., declaro bajo juramento que al momento de suscribir la presente declaración jurada NO / SÍ manifesté síntomas de CORONAVIRUS (COVID-19), que en caso de presentar síntomas durante mi estadía daré aviso y me aislaré preventivamente y que en caso de presentar síntomas hasta 15 (quince) días luego de estar alojado daré aviso inmediato al establecimiento.

Ciudad....., a los.....
del mes de..... de 2020.

Firma:

Aclaración:

