



FICHA DE SINTOMATOLOGÍA DE LA COVID-19

DECLARACIÓN JURADA

Manifiesto que he recibido las explicaciones del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Yo: de nacionalidad
identificado con el pasaporte N°, declaro.

Que en los últimos 14 días calendario he tenido alguno de los síntomas siguientes:

CONCEPTO	SI	NO
1. Sensación de alza térmica o fiebre		
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar		
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa		
4. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19		
5. Está tomando alguna medicación <i>*Detallar cuál o cuáles:</i>		
.....		
.....		

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen una declaración jurada de mi parte. Y también he sido informado que de omitir o declarar información falsa puedo perjudicar la salud de todo el personal que tenga contacto, y la mía propia, asumiendo las responsabilidades que correspondan.

Fecha:/...../.....

.....

FIRMA

***PERSONA RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN:** Yo:,
identificado con DNI / Carnet Extranjería N° Doy conformidad de la recepción del documento.