



DECLARACIÓN JURADA DE SALUD - CORONAVIRUS (COVID -19)

• INFORMACIÓN PERSONAL Fecha: ..... / ..... / 2021

• Apellido: ..... Nombre: .....
• Domicilio: .....
• Teléfono: ..... • Nacionalidad: .....
• Correo electrónico: .....
• DNI - ..... • Fecha Nacimiento: ..... / ..... / .....
• Cobertura Médica: ..... • N° Afiliado: .....
\* En caso de Emergencia Teléfono de .....

PARA MENORES DE EDAD - CONSIGNAR INFORMACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR

• Apellido: .....
• Nombre: .....
• DNI - ..... • Teléfono: .....

Ha estado en contacto con personas con un diagnostico confirmado coronavirus en los últimos 14 días SI ..... NO .....
• EN CASO AFIRMATIVO CUANDO.....
• VISITÓ O PERMANECIÓ EN UN ENTORNO CERRADO CON ALGUN PACIENTE COVID? .....
• VIVIÓ EN EL MISMO HOGAR QUE UN PACIENTE CON COVID? .....
• HA ESTADO EN CUARENTENA? .....
• HA DADO POSITIVO AL COVID? .....
• EXPERIMENTÓ ALGUNO SINTOMA EN LOS ÚLTIMOS 14 DIAS ? (describir)
.....

Declaro bajo juramento que a la fecha no presento ninguno de estos síntomas: fiebre (mayor/igual a 37,5°C) y alguno de los siguientes síntomas

Declaro bajo juramento que a la fecha no presento ninguno de estos síntomas: fiebre (mayor/igual a 37,5°C) y alguno de los siguientes síntomas tos, dolor de garganta y/o dificultad respiratoria, diarrea, anosmia (dificultad en el olfato).

Declaro bajo juramento conocer y comprender las obligaciones de aislamiento impuestas por las autoridades de la República Argentina, y la normativa de la Provincia de Entre Ríos, bajo apercibimiento de recibir las sanciones legalmente dispuestas por el caso de falsedad de mi declaración y/o incumplimiento de las medidas dispuestas Además, declaro bajo juramento conocer y aceptar el protocolo de actividades vigentes.

Declaro bajo fe de juramento que realizare la actividad física bajo exclusivo riesgo y responsabilidad, deslindando al organizador y/o organizadores de cualquier responsabilidad civil, penal y de cualquier otra índole

FIRMA Y ACLARACIÓN: .....

FIRMA Y ACLARACIÓN (Padre, Madre o Tutor): .....

Esta planilla contiene información CONFIDENCIAL sometida a secreto médico. Su divulgación está prohibida por Ley