

	PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y PREVENCIÓN CONTRA LA COVID-19	DIRECCION GENERAL
		Versión: 1

ANEXO 1

FICHA CLÍNICA EPIDEMIOLÓGICA COVID-19

DECLARACIÓN JURADA GENERAL

He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Apellidos y Nombres: _____ **DNI:** _____

Dirección: _____

Celular: _____ **Correo electrónico:** _____

Declaro bajo juramento, que no presento en el momento actual signos ni síntomas respiratorios compatibles con COVID-19 y que no he estado expuesto a personas con la enfermedad o con los mismos síntomas en los últimos 14 días.

	SI	NO
1. Sensación de alza térmica o fiebre		
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar		
3. Dolor de garganta o muscular		
4. Pérdida del sentido del olfato y del gusto		
5. Expectoración o flema blanca, amarilla o verdosa		
6. Contacto con persona(s) sospechosas o confirmadas de COVID-19 en los últimos 14 días		
7. Está tomando alguna medicación		

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen una declaración jurada de mi parte. He sido informado que, de omitir o falsear información, puedo perjudicar la salud de mis compañeros y la mía propia, lo cual constituye una falta grave a la salud pública.

La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.

Fecha: ____ / ____ / _____

Firma: _____

****En caso de presentar algunos de los síntomas indicados en el cuadro de la presente declaración, será retirado.***