

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

FECHA: / / 2021.

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

Tel.Fijo/Celular: _____ Correo Electrónico: _____

LEGAJO _____ PUESTO DE TRABAJO _____

TEL DE CONTACTO EMERGENCIA: _____ COBERTURA MÉDICA: _____

MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA

1. ¿Estuvo en los últimos 14 días fuera de la Provincia de Mendoza? SI No.

¿En caso afirmativo detalle en qué provincia?

2. ¿Estuvo en contacto con personas que hayan regresado a la Provincia de Mendoza en los últimos 14 días por haber estado afuera de la misma? SI No.

3. En caso afirmativo, detalle la siguiente información:

Detalle las ciudades / países que visitó: Fecha de finalización de viaje por el último lugar visitado: _____

Si su vuelo hizo escalas, indicar en qué lugares: _____

4. ¿Ha estado en contacto con personas con un Diagnóstico confirmado de COVID19 en los últimos 14 días? SI NO

En caso afirmativo, cuándo: _____

5. ¿Usted o alguna persona de su grupo conviviente o persona de trato frecuente, presentó en los últimos 14 días fiebre (Temperatura igual o mayor a 37,5°C) y alguno de los síntomas como: tos dolor de garganta y/o dificultad respiratoria, diarrea, anosmia (dificultad en el olfato)? SI NO

6. Indique que medio de transporte usa para llegar al puesto de trabajo (particular- público)

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 Mendoza, bajo apercibimiento de recibir las sanciones legalmente dispuestas para el caso de falsedad de mi declaración y/o incumplimiento de las medidas dispuestas.

FIRMA Y ACLARACIÓN _____

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