



DECLARACIÓN JURADA PARA EL INGRESO A LA INSTITUCIÓN

Nombre y Apellido

CUIL o DNI Edad

Domicilio

ATENCIÓN EN OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS. MENCIONE CUALES:

.....

.....

.....

.....

MARCAR SEGÚN CORRESPONDA (SI/NO)

¿Estuvo en contacto en los últimos 7 días con casos probables o sospechosos de coronavirus?

SI **NO**

¿Tiene historial de viaje o residencia en zonas de transmisión local en los últimos 7 días?

SI **NO**

Presencia de síntomas (fiebre, tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia/disgeusia) en los últimos 7 días.

SI **NO**

.....

Firma