

DECLARACION JURADA SOBRE SINTOMATOLOGIA O ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD COVID-19

Se extiende la presente declaración jurada en el marco de la prevención y protección durante la pandemia de COVID-19. Si la información aquí declarada sufriera alguna modificación, me comprometo a dar aviso de inmediato a Cegyr.

- En los días anteriores a la fecha no he experimentado ninguno de los síntomas asociados con el COVID-19, como ser fiebre, tos, dolor de garganta, falta de aire o dificultad respiratoria, alteraciones el gusto o el olfato.
- No he tenido contacto reciente o convivido con personas que hayan tenido algunos de los síntomas anteriores
- No ha tenido contacto o convivido con personas que hayan ingresado en aislamiento los últimos 7 a 10 días

Fecha	
Nombre y apellido	
DNI	
Medio de transporte con el que se trasladará a la institución	

Firma y aclaración

El presente documento reviste carácter de declaración jurada y podrá ser exhibida antes la Autoridad Sanitaria Nacional y/o a quien esta designe a los efectos de dar cumplimiento al Plan Nacional de Gobierno de Prevención y Protección en Pandemia COVID-19. Entiendo el alcance preventivo y de seguridad sobre la afectación física, moral y jurídica de orden público que involucra la presente y acepto que la misma sea adjuntada a mi legajo o Historia Clínica en Cegyr.