



## DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

FECHA:        /        / 2020.

**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

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: ¿Ha estado en contacto con personas con un  
diagnóstico confirmado de COVID19 en los últimos 14 días?

SI     No

En caso afirmativo, cuándo: .....

4. ¿Usted o alguna persona de su grupo conviviente o persona de trato frecuente, presentó en los  
últimos 14 días fiebre (igual o mayor a 37,5°C) y alguno de los siguientes síntomas como: tos, dolor  
de garganta y/o dificultad respiratoria, diarrea, anosmia (dificultad en el olfato)?

SI     NO

5. ¿Qué medio de transporte usa para llegar al puesto de trabajo?.....

.....

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.**