



DECLARACIÓN JURADA DE SALUD PERIÓDICA

USUARIOS MAYORES DE EDAD

APELLIDO Y NOMBRE DEL USUARIO:

.....

EDAD:

FECHA: /

..... /

TEMPERATURA CORPORAL: °C.

Síntomas (marcar con una X lo que corresponda):	SÍ	NO
Marcada pérdida de olfato de manera repentina		
Marcada pérdida de gusto de manera repentina		
Dolor de garganta		
Cefalea		
Diarreas/ vómitos		
Tos Dificultad respiratoria o falta de aire		
Mialgias		
Otras condiciones:		
Tuvo contacto con un caso sospechoso o confirmado de Covid 19 en los últimos 14 días		
En el hogar hay una persona que sea caso sospechoso o confirmado de Covid 19		
En el hogar hay alguna persona que viajó a zona de ASPO en los últimos 14 días		

En mi carácter de Usuario de la dependencia municipal declaro que:

A) No tengo ninguna enfermedad crónica por la que sea recomendable no concurrir a la dependencia municipal.

B) He tomado conocimiento y se me han explicado las normas de asistencia y permanencia en la dependencia municipal.

Debe tenerse presente que, en caso de temperatura corporal superior a 37. 4º o dos síntomas, o presencia de un caso sospechoso o confirmado Covid en el hogar o contacto con un caso sospechoso o confirmado en los últimos 14 días, o un miembro conviviente viajó a zona de Aspó, el Usuario no podrá ingresar a la dependencia municipal. En caso de asistir y presentar temperatura corporal superior a 37. 4º al momento del ingreso a la dependencia, no podrá ingresar a la misma.

Me comprometo a informar cualquier cambio en mi condición de salud que pueda ocurrir dentro de las 48 horas posteriores a mi concurrencia a la dependencia municipal para la adopción de las medidas de prevención correspondientes en la dependencia municipal.

Firma del Usuario:

Aclaración de firma:

D.N.I.:

*A los fines de clarificar las presentes medidas se incorpora la definición de caso y de contacto estrecho.
<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-Covid-19/definicion-de-caso>



VIVAMOS
VICENTE LÓPEZ



*¿Cómo debemos lavarnos las manos? Información, recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación y medidas de prevención”. Link <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/lavar-manos>
<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/preguntasfrecuentes#lavar-manos>