

**NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACION JURADA DE SALUD HUESPED**

DEBE SER LLENADA POR CADA INTEGRANTE DEL GRUPO QUE INGRESA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE INGRESA** | | | | | **DATOS DEL FIRMANTE (o representante del** | | | |
|  | | |  |  | **huésped)** | |  |  |
| FECHA DE INGRESO: | | | | |  |  |  |  |
| FECHA DE EGRESO: | | | | | FIRMA:………...…………………..……………….. | | | |
| APELLIDO: |  |  |  |  | ACLARACION:……………………………………. | | | |
| NOMBRE: |  |  |  |  | DNI:…………………………………….………. | | | |
| FIRMA :………………………………….. | | | | | DOMICILIO:……………...…………………… | | | |
| DNI:………………………………………. | | | | | CARÁCTER:-madre/padre, tutor,curador, otro | | | |
| DOMICILIO:……………………………… | | | | | (Especificar)…………………………………….. | | | |

De acuerdo con lo que establece el protocolo vigente del Ministerio de Salud, deberá responder las siguientes preguntas de la presente **DECLARACION JURADA ¿Presenta alguno de los siguientes síntomas?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fiebre (37,5º o más) | | SI |  | NO |  |  |  |  |
| Dolor de garganta | | SI |  | NO |  |  |  |  |
| Tos |  | SI |  | NO |  |  |  |  |
| Dificultad respiratoria | | SI |  | NO |  |  |  |  |
| Pérdida del olfato | | SI |  | NO |  |  |  |  |
| Pérdida del gusto | | SI |  | NO |  |  |  |  |
| Neumonia |  | SI |  | NO |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Describa las ciudades y países donde ha permanecido en los últimos 14 dias**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿En los últimos 14 días, estuvo en contacto estrecho con un caso confirmado de COVID-19? SI\_\_\_ NO\_\_\_**

**EN CASO QUE PRESENTE SINTOMAS COMPATIBLES CON COVID 19, DEBERA PERMANECER EN SU CABAÑA Y AVISAR AL ENCARGADO PARA ACTIVAR EL PROTOCOLO CORRESPONDIENTE A LO DISPUESTO POR LA COMUNA Y EL COE .**

.