



CLUB NAUTICO SAN ISIDRO

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

Fecha de ingreso: / / 2020

Nombre y Apellido:.....

Motivo de Ingreso: Contratista para trabajos en varadero o embarcaciones amarradas

SINTOMA	SI	NO
Temperatura 37,5° , o superior (Hoy o en los últimos 14 días)		
Tos		
Dolor de garganta		
Síntomas respiratorios (resfrió, broncoespasmo, bronquiolitis, asma)		
Falta de olfato o gusto		
Diarrea		
Contacto con pacientes COVID positivos		

Asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca respecto de lo informado precedentemente

Declaro bajo juramento que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsificar dato alguno que deba contener y es fiel expresión de la verdad.

Esta Declaración Jurada tendrá una validez de 7 días.

Firma:.....

Aclaracion:.....

DNI:.....