

Para ingresar a los recintos deportivos municipales que se encuentran abiertos, es OBLIGATORIO llevar impreso y llenado este formulario.



FECHA: __/__/____ HORA: _____

ANEXO N°1 DECLARACION JURADA PARA USUARIOS DE RECINTOS DEPORTIVOS

Por medio de mi firma, declaro que, en los últimos 14 días previos a esta fecha, yo no he:
Sido declarado como caso confirmado de COVID 19.
Experimentados síntomas comúnmente asociados a un caso confirmado.
Estado a sabiendas en contacto estrecho con un caso confirmado.
Sido declarado en cuarentena por viaje u otra causa.

Nombre Completo: _____.

RUT: _____.

Dirección: _____.

Firma: _____.

ANEXO N°2 CUESTIONARIO DIARIO DE INGRESO COVID-19

1- ¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas recientemente (últimas 24 horas)? (si usted tiene fiebre, o tiene dos o más síntomas de los descritos, no debe salir de su casa y avisar a su médico correspondiente):

- Fiebre (temperatura corporal de 37,8 °C o más)
- Tos
- Disnea o dificultad respiratoria
- Dolor Torácico
- Odinofagia o dolor de garganta al comer o tragar fluidos
- Mialgias o dolores musculares
- Calofríos
- Cefalea o dolor de cabeza
- Diarrea
- Pérdida brusca del olfato o anosmia
- Pérdida brusca del gusto o ageusia
- Sin síntomas

2- ¿Ha tenido contacto estrecho con una persona confirmada con COVID -19? (si usted ha tenido contacto estrecho, no debe salir de su casa y avisar a la autoridad sanitaria)

Si
No