

**DECLARACION JURADA: INGRESO A GOYA**

**Nombre Completo:** .....

**N° DNI:** .....

**Celular de contacto:** .....

**Lugar de Procedencia:** .....

**Motivo de viaje (Defina destino y lugares a recorrer)**

.....

.....

**Patente del vehículo:** .....

Preguntas acerca de los Últimos 14 días	Sí	No
a. ¿Tuvo o tiene fiebre? (> 38C)		
b. ¿Tuvo o tiene tos?		
c. ¿Tuvo o tiene dolor de garganta o dolor al tragar?		
d. ¿Tuvo o tiene pérdida del gusto o del olfato?		
e. ¿Tuvo o tiene respiración rápida o agitada?		
f. ¿Estuvo en contacto con persona que vino de lugares con circulación comunitaria en los últimos 14 días? (Ver informe diario del Ministerio de Salud)		
g. ¿Estuvo en contacto con caso sospechado o confirmado para COVID?		
h. ¿Estuvo expuesto en aglomeraciones de personas?		

- ✓ **Manifiesto no tener, ni haber tenido síntomas compatibles con COVID-19: tos; fiebre; dolor de garganta; dificultad respiratoria; disgeusia (pérdida del gusto); anosmia (pérdida del olfato); en los últimos catorce (14) días.**
- ✓ **Que ante la primera sospecha de padecer alguno/s de los síntomas compatibles con COVID-19, asumo la obligación de NO tomar contacto con otras personas, y de aislarme preventivamente en forma inmediata y comunicar tal circunstancia al número telefónico 107.**

.....

**Firma, Aclaración y DNI**