**Lugar de Control:**

**Nombre y Apellido del Controlador:**

**Fecha de Control**: \_\_\_/\_\_\_/

1. **Datos Personales**

Nombre y Apellido: ........................................................................................

Género: M F Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Compañía:

Nacionalidad:

Número de Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

Lugar de Origen:

1. **Factores de Riesgo**

A – ¿Ha viajado usted a alguno de los países o provincias listados en el Anexo A durante los últimos 14 días?

* SI ☐NO
* Fecha de Llegada:
* Fecha de Salida:

B – ¿Ha viajado usted a algún otro país o provincia (fuera del listado) en los últimos 14 días?

* SI ☐NO

Si la respuesta es **SI**, por favor especifique: ………………………………………………………………………………………….

1. **Control de Temperatura:**

Valor Obtenido (°C):

1. **Control de Olfato**

Bien Mal

1. **Decisión de Admisión**

Se acepta el ingreso al yacimiento/instalaciones

* SI ☐NO

Firma y Aclaración: Fecha:

**Anexo A (al: 25/04/2020)**

**Países:**

* China
* Corea del Sur
* Estados Unidos de América
* TODOS los países de Europa
* Irán
* Japón
* Singapur

**Provincias y ciudades (Argentina)**

* CABA y Metropolitana.
* Chaco
* Santa Fe.
* Ushuaia
* Rosario
* Córdoba capital.