

## **ENCUESTA CONDICIONES DE SALUD**

FR-058A-TAC Versión: 01

Fecha: 14/ 01/2019

PREVENCIÓN CORONAVIRUS( COVID-19)							
Nombre							
Cédula	8-825-1899			Edad		33	
Temperatura (grados centígrados)				Fecha		20-oct-21	
Corregimiento en el que vive	JUAN DIAZ		Responsable			TATIANA GUEVARA	
PREGUNTA			SI	NO		OBSERVACIONES	
1. ¿ Ha presentado fiebre, estornudos, diarrea u otro síntoma relacionado con COVID en los últimos 17 días?				*			
2. ¿Ha viajado al exterior en los últimos 15 días?				*			
3.¿Ha estado en algún servicio medico o los últimos 21 días?				*			
4. ¿ Ha tenido contacto cercano (a menos de 1 metro) y prolongado por mas de 15 minutos con una persona confirmada infectada por Coronavirus?				*	VACUNADO COON PFIZER		
5. ¿ Ha presentado resultado positivo en prueba de covid para COVID-19?			*			NOVIEMBRE DE 2020	
Firma del responsable Talento Humano			Declaro que mis respuestas son veraces				