



ENCUESTA CONDICIONES DE SALUD

FR-058A-TAC

Versión: 01

Fecha: 14/ 01/2019

PREVENCIÓN CORONAVIRUS(COVID-19)

Nombre	ALEJANDRA ISABEL ACEVEDO MUDARRA		
Cédula	7-711-1210	Edad	23
Temperatura (grados centígrados)	36	Fecha	08-oct-21
Corregimiento en el que vive	BELLA VISTA	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?

*

5. ¿ Ha presentado resultado positivo en prueba de covid para COVID-19?

*

VACUNADO CON PFIZER

Firma del responsable Talento Humano

Declaro que mis respuestas son veraces