



## ENCUESTA CONDICIONES DE SALUD

FR-058A-TAC

Versión: 01

Fecha: 14/ 01/2019

### PREVENCIÓN CORONAVIRUS( COVID-19)

|                                  |                           |             |                 |
|----------------------------------|---------------------------|-------------|-----------------|
| Nombre                           | JOHAN OSCAR RIVERA OSORIO |             |                 |
| Cédula                           | 8-878-1732                | Edad        | 27              |
| Temperatura (grados centígrados) | 36                        | Fecha       | 30-sep-21       |
| Corregimiento en el que vive     | ALCALDE DÍAZ              | 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?

\*

NO TIENE VACUNAS

Firma del responsable Talento Humano

Declaro que mis respuestas son veraces