



## ENCUESTA CONDICIONES DE SALUD

FR-058A-TAC

Versión: 01

Fecha: 14/ 01/2019

### PREVENCIÓN CORONAVIRUS( COVID-19)

Nombre	AARON FERNANDEZ BERNAL		
Cédula	8-726-140	Edad	49
Temperatura (grados centígrados)		Fecha	18-oct-21
Corregimiento en el que vive	CHORRERA	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?		*	SIN VACUNACIÓN

Firma del responsable Talento Humano	Declaro que mis respuestas son veraces