

CASO COVID POSITIVO SIN ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO CON SINTOMAS LEVES y SIN FACTORES DE RIESGO

(Se considera en este grupo a las personas sin ninguna dosis de vacunas ó con una sola dosis ó cuya segunda dosis se haya realizado hace más de 150 días /5 meses y/o y ADEMÁS tiene menos de 60 años y/o no tiene factores de riesgo tales como Diabetes/ Obesidad/ Enfermedad Cardiovascular/ Enfermedad Renal ó Hepática ó Respiratoria Crónica, VIH positivos, personas en lista de espera de trasplante, pacientes oncológicos recientes o activos, Síndrome de Down, personas inmunocomprometidas, embarazadas, discapacidades severas)

DECLARACIÓN JURADA AISLAMIENTO POR 10 (DIEZ) DIAS

Nombre y Apellido del Declarante:

.....

DNI:..... Fecha Nacimiento:

Teléfono de contacto.....

Domicilio en el cual cumplirá el aislamiento:

.....

Declaro que en el día/...../202... HE PRESENTADO SINTOMAS LEVES COMPATIBLES CON COVID 19, NO PRESENTO NINGUNA CONDICION QUE ME INCLUYA EN GRUPOS DE RIESGOS Y TENGO ESQUEMA DE VACUNACION INCOMPLETO, por lo cual deberé cumplir aislamiento obligatorio por 10 (diez) días desde la fecha señalada y hasta el/...../

Declaro mis obligaciones en relación a mi cuidado y aislamiento que deberé cumplir en el domicilio arriba mencionado y que no circularé fuera del mismo salvo que requiera asistencia médica.

Declaro MI COMPROMISO DE AVISAR A LAS PERSONAS CON LAS QUE TUVE CONTACTO DESDE LAS 48 HORAS PREVIAS AL INICIO DE MIS SÍNTOMAS a los fines de que las mismas puedan dar efectivo cumplimiento al aislamiento preventivo,

Declaro que en el caso de presentar agravamiento de mis síntomas tales como dificultad respiratoria, agitación, dolor de pecho o reagudización de cualquier síntoma me contactaré con mi prestador sanitario habitual o me comunicaré con el 911.

Declaro que trabajo en y que copia de esta Declaración la presentaré debidamente firmada ante las autoridades del mismo.

El/la que suscribe, por medio de la presente, declara BAJO JURAMENTO que lo consignado en la presente son datos reales y veraces.

.....

Firma y aclaración.

