

## DECLARACIÓN JURADA

Nombre:
Apellido:
DNI N°:
Fecha:

### CUESTIONARIO

Se debe utilizar este cuestionario para evaluar a los pacientes con posible infección de Coronavirus. La persona privada de la libertad debe consignar su nombre y apellido, número de documento y firma. Se recomienda que los funcionarios penitenciarios apliquen alcohol en gel en la mano a las personas antes de ser atendidas. Este cuestionario debe ser completado por el interno y el funcionario penitenciario.

Marque con una cruz (X) la opción que corresponda

(1) ¿En los últimos 14 días, ha llegado de viaje desde el exterior? SI  NO

En caso afirmativo, ¿En qué país estuvo?

(2) ¿Alguna de las personas con las que usted se relaciona ha regresado desde el exterior del país? SI  NO

En caso afirmativo, ¿En qué país estuvo?

(3) ¿Sufrió o padeció algunos de los siguientes síntomas, en los últimos 14 días?

Tos  Falta de aire  Fuerte dolor muscular  Fiebre   
Erupciones

En caso afirmativo, ¿Se atendió y que diagnóstico recibió?

(4) ¿Estuvo en contacto con personas que hayan presentado alguno de estos síntomas respiratorios? (tos, fiebre ó falta de aire)

SI  NO

### RECOMENDACIONES PREVENTIVAS:

- Lavarse las manos frecuentemente
- Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca
- Procure mantener el distanciamiento social, al menos 1 metro (3 pies) de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.
- Adopte medidas de higiene respiratoria: al toser o estornudar, cubrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos.
- Evite compartir utensilios y mate
- Mantener limpias las superficies de contacto
- Mantener una ventilación ambiental adecuada y limpieza.
- Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica
- Manténgase informado y siga las recomendaciones de los profesionales sanitarios
- Toda otra medida de protección para evitar la propagación del nuevo coronavirus (COVID-19) debe ser informada.

**Declaro bajo juramento que los datos consignados a continuación responden a mi situación actual, comprometiéndome a comunicar todo cambio que modifique los términos de esta declaración.**

Firma Interno

DNI N°:

Huella dactilar

Firma Funcionario

Credencial N°:



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo Disposición**

**Número:**

**Referencia:** Anexo II Declaración Jurada a PPL

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.