

AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD – COVID-19

Antes de entrar a tu turno o de asistir a las oficinas, debes responder a las siguientes preguntas:

1. En los últimos 14 días ha tenido los siguientes síntomas:

Fecha	DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
SÍNTOMA																
Fiebre superior a 38 °C (cuantificada con termómetro)																
Dificultad para respirar																
Tos																
Malestar general / Debilidad																
Congestión / Secreción																
Fatiga																
Dolor de garganta																
Pérdida del sentido gusto o del olfato																
Síntomas de depresión o de ansiedad																

2. ¿En los últimos 14 días ha viajado a algún país que tenga casos confirmados de COVID-19 o ha estado en contacto con personas que hayan venido de alguno de estos países?

Fecha	DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

3. ¿En los últimos 14 días ha tenido contacto cercano con personas catalogadas como casos probables o confirmados de COVID 19?

Fecha	DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

4. ¿Ha cumplido con el aislamiento preventivo en su hogar en los últimos 14 días?

Fecha	DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

5. ¿Tiene o toma medicamentos para alguna de estas enfermedades?

ENFERMEDAD	Fecha		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA		DD MM AA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Diabetes																
Enfermedad cardiovascular: hipertensión, infarto, cirugía de corazón, cateterismo, etc.																
Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica (EPOC), asma.																
VIH o cáncer																
Terapia con corticoides o inmunosupresores.																
Obesidad (IMC mayor a 30)																
Hipotiroidismo o Hipertiroidismo																

Si alguna de estas respuestas es SI, debes avisar al equipo al HS de tu empleador y autoridad de área, quienes te indicarán el protocolo establecido en caso de requerir aplicación de auto aislamiento. Recuerda que es de vital importancia reportar alguna eventualidad y mantener la calma, al igual que siempre seguir las recomendaciones que han emitido:

- ✓ Lávate constantemente las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos.
- ✓ Si vas a toser, cúbrete con un pañuelo o con el codo (manga de la camisa). No con las manos.
- ✓ Evita tocarte los ojos, nariz y boca sin lavarte las manos.
- ✓ Evita saludarte mediante un apretón de manos, besos y abrazos con otras personas.

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EMPRESA
CARGO	CIUDAD DE RESIDENCIA	LOCALIZACIÓN