



DECLARACION JURADA DE SALUD PARA PREVENIR EL CORONAVIRUS (COVID-19)

1. INFORMACION PERSONAL

DOCUMENTO TIPO	LUGAR DEL EVENTO
NUMERO	
APELLIDOS	
NOMBRES	ESPECIALIDAD
NACIONALIDAD	CATEGORIA
FECHA DE NACIMIENTO:	FECHA DE INGRESO AL EVENTO
DIA/MES/AÑO	DIA/MES/AÑO

FUNCION PILOTO MECANICO
SI ES MECANICO INDIQUE EL NOMBRE Y APELLIDO DEL PILOTO

TELEFONO DE CONTACTO (CODIGO PAIS+CIUDAD+NUMERO)

CORREO ELECTRONICO

Indique en los paises o ciudades que estuvo en los ultimos 15 dias

MECANICOS

MECANICO 1:	SINTOMAS COVID:
MECANICO 2:	SINTOMAS COVID:

3. ANTECEDENTES DE SALUD

Usted ha tenido contacto con alguna persona enferma de Coronavirus (Covid-19) en los ultimos 10 dias actualmente

Usted presenta alguno de estos sintomas

fiebre tos Dolor de Garganta Problemas para respirar
Falta de olfato Falta de Gusto

FECHA

dia/mes/año

Firma / Aclaracion

Este documento tiene caracter de Declaracion Jurada. Atento del dictado del decreto DNU 260/2020 del P.E.N. del dia 12 de marzo de 2020, que ha dado instrucciones a todos los estamentos del Estado de exigir dicha medida, por lo que en caso que los datos y o los sintomas proporcionados pudieran no ser acorde con esta exigencia la FEBOM se reserva el derecho de formular las denuncias pertinentes ante las autoridades sanitarias correspondientes. Para mayor informacion sobre el Coronavirus - COVID-19 - llame al 120 desde cualquier lugar del pais.