



**FERROCARRILOESTE**  
*Todo lo que querés*

# DECLARACION JURADA DE SALUD CORONAVIRUS COVID-19

De acuerdo con lo que establece el protocolo vigente del Ministerio de Salud, los/las pacientes que puedan ser un CASO SOSPECHOSO\*, deben permanecer en sus domicilios y contactarse con el SAME a la línea 107 (en CABA) o a la línea 148 (en la provincia de Buenos Aires).

El Ministerio de Salud ha definido protocolos y lugares de atención determinados. Recuerde que no cumplir con el aislamiento está penalizado por el DNU art. 205 y 239.

EN CASO DE QUE ALGUNO/A DE LOS ADULTOS RESPONSABLES Y/O EL/LA O LOS/AS COLONO/A O COLONOS/AS A MI CARGO PRESENTE/EN FIEBRE (37,5 ° O MÁS) Y/O DOLOR DE GARGANTA, CUMPLIRÉ Y HARÉ CUMPLIR CON LO NOTIFICADO EN LOS PÁRRAFOS PRECEDENTES.

---

Firma de  
Adulto Responsable

---

Aclaración

---

DNI

---

Celular de contacto

---

Fecha

---

\*CASO SOSPECHOSO: Toda persona que presente fiebre (37.5° o más) y uno o más de los síntomas respiratorios de COVID-19 (dolor de garganta, tos, dificultad respiratoria, pérdida del olfato o pérdida del gusto de reciente aparición), que resida o haya transitado en zonas de transmisión local en Argentina.