

ANEXO 1

**Ficha sintomatológica (COVID-19)
Declaración Jurada**

Tengo conocimiento del objetivo de esta Ficha y me comprometo a responder con la verdad. Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte. He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros y la mía propia, lo cual de constituir falta grave a la salud pública asumo sus consecuencias.

Proyecto:
.....
.....

Titular:	RUC:
Nombre de Empresa Consultora:	RUC:

Marcar si es personal del: Titular del Proyecto Consultora Ambiental:

Apellidos y nombres:

Área de trabajo: DNI:

Dirección: Número (celular):

Responder si en los últimos 14 días tengo o he tenido los siguientes síntomas:	Si	No
• Sensación de alza térmica o fiebre		
• Dolor de garganta, tos seca o dificultad para respirar		
• Tos seca		
• Estornudos		
• Expectoración o flema amarilla o verdosa		
• Congestión nasal o rinorrea		
• Anosmia (pérdida de olfato)		
• Disgeusia (pérdida del gusto)		
• Dolor abdominal		
• Nauseas		
• Diarrea		
• Falta de aire o dificultad para respirar		
• Desorientación o confusión		
• Dolor en el pecho		
• Coloración azul en los labios (cianosis)		

Grupo de riesgo:

He tenido contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19:

He realizado viajes al exterior en los últimos (14 días):

Estoy tomando alguna medicación (detalle):

Fecha: / /	Firma:
------------------	--------

Fuente: La presente Ficha, ha tomado como referencia los "Lineamientos para la vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19", aprobada por la Resolución Ministerial N° 239-2020/MINSA, modificada por Resolución Ministerial N° 265-2020-MINSA.