



**Asociación Sindical de Trabajadores de Farmacia**  
**Camping "Carlos Alfredo Ahumada"**  
Camino a San Carlos Km. 6 1/2 - Córdoba Capital  
Acceso a Google Maps: <https://goo.gl/maps/bMGQDMaRW9Ni8PUI8>



Complete el siguiente formulario para ser entregado previo al ingreso al predio **SIN EXCEPCION**

Nombre y Apellido:		Fecha:
DNI:	Edad:	Temperatura (°C):
Domicilio:		Telefono:

El día de hoy, ¿utilizaste el transporte público?

Si   
No

¿Ha desarrollado en los últimos 5 días episodios febriles con temperatura mayor a los 37,5°C, tenido cefalea, diarrea, perdida de olfato o del gusto, tos o dificultad respiratoria?

Si   
No

En los últimos 14 días ¿Ha estado en contacto con personas sospechosas o confirmadas de COVID-19?

Si   
No

En los últimos 14 días ¿Ha permanecido o visitado alguno de los hospitales COVID-19 en el ámbito de la República Argentina.

Si   
No

¿Ha regresado de viaje del exterior en los últimos 14 días?

Si   
No

¿Ha estado expuesto a grupos humanos numerosos desconocidos sin respetar la distancia social establecida?

Si   
No

¿Permaneció en lugares cerrados con grupos humanos numerosos mas de 30 minutos seguidos, respetando o no la distancia social?

Si   
No

\_\_\_\_\_  
FIRMA