

**Declaración de estado de salud de pasajeros (procedentes de áreas de transmisión sostenida: Europa, Asia y Estados Unidos 12/03/2020).**

Nombre y Apellido:

Pasaporte:

Mail:

Teléfono de contacto:

Fecha de llegada a Argentina:

Fecha de llegada a Salta:

Procedencia:

Ciudades que visito los últimos 14 días:

Medio de transporte utilizado:

Enfermedades preexistentes: diabetes ( ), Enfermedad respiratoria crónica ( ), inmunodeprimido ( ), paciente oncológico ( ) u otras (cuales: ).

Actualmente presenta algún síntoma: si ( ), no ( ).

Cuales:

Tiene seguro de viajero: si/no Colocar nombre y número del seguro:

Declaro que ante la presencia de síntomas (fiebre o síntomas respiratorios), comunicaré a admisión.

Firma y Aclaración del pasajero.

Teléfono de contacto:

Dirección de coordinación epidemiológica, Ministerio de Salud Pública: 436229