



DECLARACION JURADA DE SALUD – CORONAVIRUS COVID-19

Datos de la persona

Nombre y Apellido .....

DNI .....

Domicilio .....

Localidad .....

Provincia .....

Declaro bajo juramento que me encuentro en buen estado de salud, que no presento fiebre o algún síntoma respiratorio que sean compatibles con COVID-19. No tengo conocimiento de haber estado en los últimos 14 días en contacto estrecho con persona sospechosa o confirmada de COVID-19 y que he cumplido con el aislamiento social, obligatorio y preventivo. La circulación desde o hacia el domicilio es sólo para el estricto cumplimiento de la actividad que fue declarada esencial mientras dure la emergencia, según las normas provinciales vigentes en lo referido a coronavirus COVID-19. Estoy en conocimiento de lo dispuesto en nuestro Código Penal que establece en el artículo 205 una pena de 6 meses a dos años al que “violare las medidas adoptadas por las autoridades competentes, para impedir la introducción o la propagación de una epidemia”.

.....

Fecha

.....

Firma y aclaración

Dirección de Epidemiología - Dirección General de Epidemiología e Información en Salud

MINISTERIO DE SALUD