



## DECLARACION JURADA DE SALUD PARA PREVENIR EL CORONAVIRUS (COVID-19)

### 1. INFORMACION PERSONAL

|                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| DOCUMENTO TIPO       | LUGAR DEL EVENTO           |
| NUMERO               |                            |
| APELLIDOS            |                            |
| NOMBRES              | ESPECIALIDAD               |
| NACIONALIDAD         | CATEGORIA                  |
| FECHA DE NACIMIENTO: | FECHA DE INGRESO AL EVENTO |
| DIA/MES/AÑO          | DIA/MES/AÑO                |

FUNCION                      PILOTO     MECANICO      
SI ES MECANICO INDIQUE EL NOMBRE Y APELLIDO DEL PILOTO

TELEFONO DE CONTACTO (CODIGO PAIS+CIUDAD+NUMERO)

CORREO ELECTRONICO

Indique en los paises o ciudades que estuvo en los ultimos 15 dias

### 2. SI USTED RESIDE EN ARGENTINA

DOMICILIO ACTUAL

### 3. ANTECEDENTES DE SALUD

Usted ha tenido contacto con alguna persona enferma de Coronavirus (Covid-19) en los ultimos 10 dias                          actualmente   

Usted presenta alguno de estos sintomas

          fiebre                       tos  Dolor de Garganta     Problemas para respirar  
Falta de olfato     Falta de Gusto   

FECHA

dia/mes/año

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Firma / Aclaracion

Este documento tiene caracter de Declaracion Jurada. Atento del dictado del decreto DNU 260/2020 del P.E.N. del dia 12 de marzo de 2020, que ha dado instrucciones a todos los estamentos del Estado de exigir dicha medida, por lo que en caso que los datos y o los sintomas proporcionados pudieran no ser acorde con esta exigencia la FEBOM se reserva el derecho de formular las denuncias pertinentes ante las autoridades sanitarias correspondientes. Para mayor informacion sobre el Coronavirus - COVID-19 - llame al 120 desde cualquier lugar del pais.