

Ficha de Sintomatología de la COVID-19

Declaración Jurada

Yo,, identificado con DNI N°, con fecha de nacimiento con cargo/puesto..... en el órgano....., área (según corresponda).....; declaro bajo juramento¹,

En los últimos 14 días calendario he tenido alguno de los síntomas siguientes:

	SÍ	NO
1. Sensación de alza térmica o fiebre		
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar		
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa		
4. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19		
5. Está tomando alguna medicación		
Detallar cuál o cuáles.....:		

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte. He sido informado que debo efectuar la declaración jurada de manera virtual en www.pvd.gob.pe y este es un medio temporal. Asimismo, de omitir o declarar información falsa puedo perjudicar la salud de mis compañeros de trabajo, y la mía propia, asumiendo las responsabilidades que correspondan.

Lima, de.....de 2021

Nombre del colaborador

DNI:

Celular:	
Dirección:	