

## DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA EN EL MARCO DE EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19. En la ciudad de Tandil, a los..... días del mes de .....del año 2020, quien suscribe..... con domicilio real en ....., teléfono....., declaro bajo juramento: que no he manifestado síntomas compatibles con COVID 19 y ninguno de mi grupo familiar más cercano; a saber: tos, fiebre, dolor de garganta, falta de aire, pérdida de gusto o del olfato en los últimos 14 días. Que ante la primera sospecha de padecimiento de sintomatología compatible con COVID 19, asumo la obligación de aislarme preventivamente en forma inmediata, e informar a la institución y al profesional de la salud correspondiente de dicha circunstancia para que adopte las medidas necesarias. Asimismo, manifiesto no haber estado en los últimos 14 días en zonas de “Transmisión Comunitaria” definidas por las autoridades nacionales o de “Brote Epidémico Activo”, en este último caso, declaradas por el Sistema Integrado de Salud Pública Ente Descentralizado. LA PRESENTE DECLARACIÓN TIENE UNA VALIDEZ DE 14 DÍAS CORRIDOS DESDE SU CONFECCIÓN, DEBIENDO EL DECLARANTE RECONFIRMAR SU CONTENIDO VENCIDO DICHO PLAZO O REALIZAR UNA NUEVA.