Declaración Jurada Covid-19 Teatro Opera

Por la presente, con carácter de declaración jurada tanto respecto de su persona como de quienes lo acompañan y en el marco del Protocolo de Higiene y Seguridad Emergencia sanitaria COVID–19, manifiesto:

1. ¿Tanto usted como quienes lo acompañaran han sido confirmados (sea mediante análisis de laboratorio y/o criterio clínico - epidemiológico) como caso positivo de Covid 19?
Si ☐
No ☐

2. En caso que la respuesta resulte afirmativa: ¿cuenta/n con el alta médica respectiva?
Si ☐
No ☐

3. ¿Tanto usted como quienes lo acompañaran han tenido contacto con alguna persona enferma de Coronavirus o que revista el carácter de caso sospechoso de Covid 19 en los últimos 14 días?
Si ☐
No ☐

Se recuerda que se considera como contacto estrecho a:

- Toda persona que haya proporcionado cuidados a un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas o durante las 48 horas previas al inicio de síntomas y que no hayan utilizado las medidas de protección personal adecuadas.

- Cualquier persona que haya permanecido a una distancia menor a 2 metros con un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas, o durante las 48 horas previas al inicio de síntomas. durante al menos 15 minutos. (ej. convivientes, visitas, compañeros de trabajo).

4. ¿Tanto usted como quienes lo acompañaran presentan actualmente al momento de la firma de la presente Declaración Jurada o han presentado dentro de los últimos 14 días alguno de los siguientes síntomas?

Fiebre (37.5º o más):
Si ☐
No ☐

Dolor de garganta:
Si ☐
No ☐

Dificultad respiratoria:
Si ☐
No ☐

Pérdida del olfato y/o gusto:
Si ☐
No ☐

Neumonía:
Si ☐
No ☐

Cefalea:
Si ☐
No ☐

Diarrea y/o vómitos:
Si ☐
No ☐

5. ¿Alguno de los ingresantes es trabajador de salud y/o personal esencial de las fuerzas de seguridad o fuerzas armadas y/o trabaja o reside en instituciones cerradas o de internación prolongada (penitenciarias, residencias de adultos mayores, instituciones neuropsiquiátricas, hogares de niñas y niños)?

Si ☐

No ☐

Me comprometo a avisar inmediatamente a infoteatroopera@t4f.com.ar de cualquier información relacionada con la situación de todos los ingresantes respecto de las consultas objeto de la presente declaración jurada, tanto al momento del efectivo ingreso al predio como luego de producirse dicho ingreso.

6. Fecha y hora de la función:

Fecha	
Hora	

DATOS DE LAS PERSONAS QUE INGRESAN:

Datos del espectador 1:

Nombre y Apellido	
DNI	
Dirección	

Datos del espectador 2:

Nombre y Apellido	
DNI	
Dirección	

Datos del espectador 3:

Nombre y Apellido	
DNI	
Dirección	

Datos del espectador 4:

Nombre y Apellido	
DNI	
Dirección	

Datos del espectador 5:

Nombre y Apellido	
DNI	
Dirección	

IMPORTANTE: La presente declaración jurada deberá ser presentada impresa y completa al ingresar a la sala.