

DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE COVID-19

Nombres/Apellidos:

DNI/PASS/CI/RUT: Fecha de Nacimiento: /..... /.....

Domicilio Real : Ciudad:

Domicilio en Bariloche:

Teléfono Celular/fijo:

email 1: (Letra clara y sin errores)

email 2:

MANIFIESTO:

- Que encontrándome a la espera del resultado del hisopado o habiendo recibido DIAGNÓSTICO POSITIVO PARA COVID 19.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Que los datos personales consignados son verídicos y que me comprometo a cumplir con todas las indicaciones que me sean dadas por la autoridad sanitaria competente.
- Que he recibido información escrita y verbal sobre las indicaciones a tener en cuenta y qué debo cumplir en relación al aislamiento obligatorio que debo cursar.
- Que puede realizar todas las preguntas necesarias y que las mismas me fueron contestadas.
- Que he comprendido la información suministrada como la necesidad de **aislamiento hasta tener el resultado.**
- Que declaro bajo juramento que permaneceré en el domicilio denunciado como domicilio de permanencia en la ciudad.
- Que debo atender al personal sanitario, policial y/o los preventores que se presenten en el domicilio declarado de permanencia o me contacte por teléfono a los fines de controlar el cumplimiento del aislamiento.
- Que **Laboratorio LES no puede indicar conducta a seguir** ante un resultado, como por ejemplo retomar actividad laboral, y debe seguir los lineamientos de Ministerio de Salud.
- Que deberá solicitar a su médico de cabecera el seguimiento clínico y alta médico para retomar sus actividades.
- Ante cualquier urgencia llamar al **107** o al **2944-145909** (Hospital Zonal de Bariloche)
- **Es obligación del paciente notificar a sus contactos estrechos quienes deberán realizar aislamiento de acuerdo a las medidas de salud públicas vigentes.**
- En caso de duda en la interpretación del resultado podrá solicitar que se comunique un profesional Bioquímico al **Teléfono: 0294 4428834 | Whatsapp: 294 4952295**
- En fe de ello, firmo el presente en la ciudad de San Carlos de Bariloche **fecha:** / / **2022.**

Firma
(madre, padre o tutor si es menor de edad)

Nombre y Apellido completo