DECLARACIÓN JURADA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL VIRUS COVID-19.

De acuerdo con lo que establece el protocolo vigente del Ministerio de Salud, los pacientes que puedan ser un CASO SOSPECHOSO*, deben permanecer en sus domicilios y contactarse con el SAME a la línea 107 (en CABA).

*CASO SOSPECHOSO: toda persona que presente fiebre (37.5ºo más) y uno o más de los síntomas respiratorios de COVID-19 (dolor de garganta, tos, dificultad respiratoria, pérdida del olfato o pérdida del gusto de reciente aparición), que resida o haya transitado en zonas de transmisión local en Argentina.

El Ministerio de Salud ha definido protocolos y lugares de atención determinados. Recuerde que no cumplir con el aislamiento está penalizado conforme lo previsto en los artículos 205, 239 y concordantes del Código Penal.

Leído y notificado según párrafos precedentes, procedo a completar la siguiente Declaración Jurada:

En la ciudad de..... , a los días..... del mes de..... del año 2021, quien suscribe .....con domicilio real en..... , de la ciudad de ....., teléfono celular..... ,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no he manifestado síntomas compatibles con COVID-19, ni he tenido contacto estrecho con alguna persona positiva en coronavirus. Que ante la primera sospecha de padecer alguno/s de los síntomas compatibles con COVID-19, asumo la obligación de permanecer aislado/a en mi domicilio, debiendo abstenerme de concurrir a las actividades deportivas en los espacios públicos brindados por el Programa de Deportes BA, todo ello con el fin de prevenir la circulación y el contagio del virus COVID-19 y la consiguiente afectación a la salud pública y los demás derechos subjetivos derivados, tales como la vida y la integridad física de las personas.

Asimismo, me comprometo a comunicar de manera inmediata y en forma telefónica, al docente a cargo de la actividad deportiva del Programa de Deportes BA, a fin de que adopte las medidas correspondientes.

Se aconseja realizar cada 48hs el auto test, de la APLICACIÓN CUIDAR (sistema de prevención y cuidado del ciudadano contra el COVID-19)

…… ……. …….

Firma Aclaración DNI

Este documento tiene carácter de declaración jurada y la información está protegida por la Ley N° 25.326. Ley de protección de datos personales.