

FICHA DE SINTOMATOLOGIA DE LA COVID-19
DECLARACIÓN JURADA

He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Empresa o Entidad Pública: OBRASCON HUARTE LAIN S.A. SUCURSAL DEL PERÚ
RUC: 20425123115

Ramos Nuñez, Antonio

Apellidos y nombres

Proyecto 001079975

Área de trabajo C.E.

Lima 938106741

Dirección Número (celular)

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

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

Todos los datos expresados en esta fecha constituyen declaración jurada de mi parte.

He sido informado que de omitir o declarar información falsa puedo perjudicar la salud de mis compañeros de trabajo, y la mía propia, asumiendo las responsabilidades que correspondan.

Fecha: 09/08/2022

Firma

