

SZ SERVIDOR	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	1.05
	FICHA SINTOMATOLÓGICA	VERSIÓN	4
Empresa o entidad pública		DESSAU S&Z S.A.	RUT: 20501331053
Apellidos y Nombres		Rosales Abanco	Edilberto Hugo
Área de trabajo		Conductor	DNI: 10124017
Dirección		Previv la Flor ETAPA I MZ.B° 11.8	Celular: 950406210

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

1. Sensación de alza térmica o fiebre
2. Dolor de garganta, tos, estornudos o dificultad para respirar
3. Dolor de cabeza, diarrea o congestión nasal
4. Pérdida del gusto y/o olfato
5. Contacto con un caso confirmado COVID-19
6. Está tomando alguna medicación (detalle cual) _____
7. Pertenecer a algún grupo de Riesgo para COVID-19

	SI	NO
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
Mayor de 65 años		X
Cáncer		X
Enfermedad Renal Crónica		X
Enfermedad Pulmonar Crónica		X
Afecciones Cardíacas		X
DM tipo 1 o 2		X
Obesidad (IMC>30)		X
Inmunosupresión		X
Receptor de trasplante de Órganos		X
Enfermedad cerebrovascular		X
Hipertensión arterial		X
Síndrome de Down		X
Embarazo		X
Infección por VIH		X

Otros*	
--------	--

fecha: 25 de Mayo 2023

Firma





Fecha