

Ficha de sintomatología COVID-19 Para Regreso al Teatro - Declaración Jurada		
<p>He recibido explicación del objetivo de esta ficha y me comprometo a responder con la verdad. Institución: Asociación Cultural Drama – Teatro La Plaza RUC: 20506626758</p>		
Apellidos y nombres:		
DNI:	Número (celular):	
Dirección:		
En los últimos 14 días calendario ha tenido algunos de los síntomas siguientes:		
	SI	NO
1. Sensación de alza térmica o fiebre.		
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar.		
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa.		
4. Contado con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19.		
5. Está tomando alguna medicación (detallar cuál o cuáles).		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte. ▪ He sido informado que de omitir o declarar información falsa puedo perjudicar la salud de las personas que me rodean, y la mía propia, asumiendo las responsabilidades que correspondan. 		
Fecha: / /	Firma:	