

# PROTOCOLO COVID-19

## INFORMACIÓN JUGADORES



Nombre y Apellidos	
Dirección durante competición	
Número de Teléfono	
Correo Electrónico	
Países visitados los últimos 14 días	

En los últimos 14 días		SI	NO
1	¿Tuvo contacto con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID – 19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID – 19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID – 19?		
4	¿Trabajó / estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con algún paciente con la enfermedad COVID – 19?		
5	¿Ha viajado con algún paciente con la enfermedad COVID – 19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha vivido en la misma casa con algún paciente con la enfermedad COVID – 19?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.

Fdo: EL DEPORTISTA o TUTOR

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

