



INVERSIONES AGROTURISMO Y ECOTURISMO
LOS PUENTES SPA - RUT 77.217.854-9

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD INGRESO DIARIO

FECHA:

Nº de Integrantes
del Grupo:

Por medio de mi firma declaro que, en los últimos 14 días previos a esta fecha, yo y/o cada uno de los integrantes de mi grupo, no hemos:

- Sido declarado caso confirmado de COVID-19
- Experimentado síntomas comúnmente asociados con COVID-19
- Estado a sabiendas en contacto estrecho con un caso confirmado
- Sido declarado en cuarentena por viaje u otra causa

Control de temperatura (T^o) corporal – Metodología:

- Se hará control de temperatura con termómetro infrarrojo, sin contacto directo con la persona.
- Según lo establecido por la autoridad sanitaria, se considera resultado de sospecha de COVID-19 desde 37,8 1C. Sin perjuicio de ello, la empresa se reserva el derecho de permitir el ingreso de la persona según sus resultados

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT O PASAPORTE	EDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	CONTROL DE T ^o (se completa al ingreso)	FIRMA

A través de mi firma, me comprometo también a tomar conocimiento de las medidas dispuestas por Camping Los Puentes, para la prevención de accidentes y prevención de contagio de COVID-19, de uso de mascarilla obligatoria, mantener el distanciamiento social mínimo, hacer uso de mesas de manera exclusiva por grupo, cumplir y respetar los aforos máximos, mantener la higiene de manos, mantener el orden y el aseo de la instalación, no dejando basura fuera de los contenedores dispuestos para ello. Muchas gracias - Juntos nos cuidamos todos