

Kamp Nattivo
Declaración de Bioseguridad para visitantes

Ciudad y fecha

Señores Kamp Nattivo

Yo _____, mayor de edad, nacida(o) el ___ de ___ de ____, e identificada(o) con la cédula _____ declaro bajo la gravedad de juramento que no presento ninguno de los síntomas relacionados con COVID-19 incluyendo:

- Fiebre mayor o igual a 37.5 grados centígrados
- Tos
- Fatiga
- Dolor de garganta
- Dificultad respiratoria

Declaro que no he tenido contacto en los últimos 15 días con personas a las que se les haya diagnosticado COVID-19

Declaro que no cumplo con ninguna de las siguientes condiciones:

- Ser mayor de 60 años
- Tener enfermedad pulmonar
- Tener enfermedad cardíaca
- Tener hipertensión arterial
- Tener enfermedad renal
- Tener diabetes
- Tener enfermedades inmunosupresoras como: cáncer, trasplante previo o lupus
- Personas que se encuentren prestando servicios de salud
- Personas que convivan con mayores de 60 años

Declaro que he recibido el protocolo de Bioseguridad de Kamp Nattivo y me comprometo a cumplirlo a cabalidad

Nombre

c.c.

En caso de ser un menor de edad, este documento debe ser firmado por el padre o acudiente responsable