

DECLARACION JURADA

DE NO HABER ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS CON EBOLA

DATOS DEL VIAJERO

INFORMACION PERSONAL				FECHA:	
NOMBRES Y APELLIDOS					
EDAD		SEXO			
NACIONALIDAD		N°ASIENTO			
FECHA DE LLEGADA AL PERU		LUGAR DE INGRESO			
DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL					
PAIS DONDE INICIO SU VIAJE					
N° DE CONTACTO DE FAMILIARES					
N° DE CONTACTO PERSONAL					
ITINERARIO EN LOS ULTIMOS 30 DIAS (lugar y fecha)					

INFORMACION EPIDEMIOLOGICA

INDICACION DE HABER ESTADO EXPUESTO CON PERSONAS DE RIESGO					
FECHA		LUGAR			
MOTIVO DE LA EXPOSICION (INDICAR SI ES PERSONAL MÉDICO O SIMILAR)					
INDICAR SI ES PERSONAL MÉDICO					
LUGAR Y DIRECCION DE ESTADIA EN PERU					
TELEFONO / E-MAIL DE CONTACTO					
INDICAR SI MANIFESTO SINTOMAS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS					
FIEBRE MAYOR A 38°		HEMATOMAS O SANGRADO			
OTROS SINTOMAS					

FIRMA DEL VIAJERO