

## TRIAGE PARA FONOAUDIOLOGÍA

### DECLARACIÓN JURADA – INTERROGATORIO DE ADMISIÓN

(Obligatorio de acuerdo a lo establecido en el Art. 2 y 3 del Decreto 355/20)

Apellido y Nombre:.....

Dirección:.....Tel:.....

Edad:.....

DNI:.....

Patologías preexistentes:

-Hipertensión arterial.....

-Patologías respiratorias (epoc, enfisema, asma,etc.).....

-Patología oncológica: .....

-Patologías que afecten el funcionamiento del sistema inmunológico (fibromialgia, artritis reumatoide, diabetes, lupus, celiaquía, anemia,etc.).....

Antecedentes de riesgo:

-Presenta historia de viaje o ha estado en zonas con transmisión de SARS COV2.? Dónde y cuándo?.....

-Ha estado en contacto en los últimos 14 días con casos confirmados o probables de SARS COV2 o viajeros? .....

-Presenta fiebre o algunos de los síntomas clínicos compatibles con patologías respiratorias (tos seca, dolor de garganta resfriado, dificultad respiratoria, dolores corporales, odinofagia, etc.).....

-Otros síntomas? (diarrea, conjuntivitis o malestar ocular, anosmia, manchas en la piel).....

-Algún familiar con el que convive presenta alguno de estos síntomas?.....

Firma y sello profesional

Firma del paciente