

FORMATO PERSONALIZADO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PARA HOTELES O SIMILARES

Nombre _____ Edad _____

País de origen _____ Residencia/Domicilio _____

Teléfono _____

Fecha de llegada al Estado _____ Vía de transporte _____

Marque con una X si usted a visitado en los últimos 15 días alguno de estos países:

China	<input type="checkbox"/>	Hong Kong	<input type="checkbox"/>	Corea del Sur	<input type="checkbox"/>	Japón	<input type="checkbox"/>	Italia	<input type="checkbox"/>	Irán	<input type="checkbox"/>
Singapur	<input type="checkbox"/>	Francia	<input type="checkbox"/>	Alemania	<input type="checkbox"/>	España	<input type="checkbox"/>	Estados Unidos	<input type="checkbox"/>		
Tailandia	<input type="checkbox"/>	Honduras	<input type="checkbox"/>	Guatemala	<input type="checkbox"/>	Otro país	_____				

Marque con una X si usted en los últimos 14 días a presentado alguno de los siguientes síntomas:

Fiebre Dolor de cabeza Tos Dificultad para respirar Malestar general

Opcional confirmar temperatura: _____

FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE RECEPCIONISTA

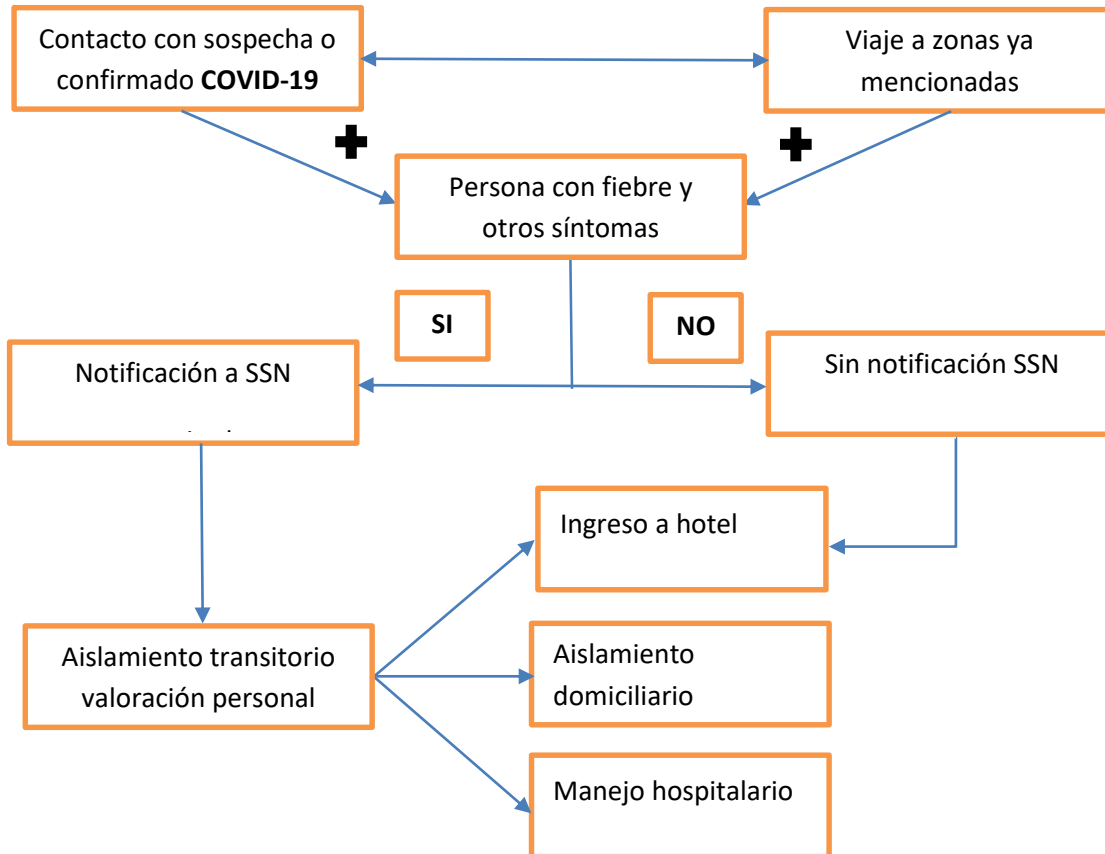
Informe **INMEDIATAMENTE A RECEPCIÓN** si usted ha estado en lugares con casos **CONFIRMADOS** o **SOSPECHOSOS** de **COVID -19**.

ACTIVIDADES Y BUENOS HABITOS PARA PREVENIR COVID-19 Y OTRAS ENFERMEDADES

Use distancia de seguridad (1 metro), desinfecte frecuentemente sus manos con alcohol gel (70%) o con agua y jabón, cubra boca y nariz con un pañuelo al estornudar o estornude en el pliegue de codo, evite saludar, besar o abrazar, no se lleve las manos a ojos, nariz y boca, desinfecte objetos y superficies de uso frecuente.

Recuerde que tenemos a su disposición en la **Secretaría de Salud de Nayarit** el teléfono **311 214 0927** para resolver cualquier duda.

ALGORITMO DE SEGUIMIENTO DE CASOS SOSPECHOSOS DE COVID-19 EN HOTELES O SIMILARES



Nota:

Recuerde que tenemos a su disposición en la **Secretaría de Salud de Nayarit** el teléfono **311 214 0927** para resolver cualquier duda.