



Formulario de visita al sitio

Propósito: prevenir nuevo coronavirus

Fecha de visita: ___/___/_____

Nombre del visitante: _____

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado: _____

Número de teléfono: () _____

Estimado visitante, informe y verifique si tiene alguna de las siguientes condiciones:

- 1. Fiebre actual o reciente
- 2. Cualquier síntoma respiratorio: tos, dificultad para respirar, esputo. Otros _____
- 3. Historial de viajes para cualquiera de los países en la tabla (archivo adjunto) en los últimos 14 días
- 4. Contacto con una persona que ha recibido el diagnóstico confirmado de coronavirus
- 5. No tengo ninguno de los anteriores

Suscripción: _____

Fecha: ___/___/____.