

ANEXO VII. FORMULARIO DE LOCALIZACION PERSONAL

FORMULARIO DE LOCALIZACION PERSONAL (FLP)

A ser completado por todos los participantes de evento.

Nombre y apellidos tal como aparecen en el Pasaporte u otro Documento de Identidad:

Temperatura tomada _____

Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/código postal/país):

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Países/CCAA que visitaste o donde estuviste en los últimos 14 días

	PREGUNTAS	SI	NO
1	Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad - COVID- 19		
2	Proporcionó atención directa a pacientes de COVID- 19		
3	Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19		
4	Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID-19		
5	Ha viajado con un paciente COVID-19 en cualquier medio de transporte		
6	Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID-19		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.

Fdo. EL DEPORTISTA O TUTOR

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Colabora

Proveedor Oficial