**Cuestionario de Salud**

Estimado empleado o estudiante:

En CITA nos preocupamos por su salud, el ambiente de trabajo en nuestra oficina y el bienestar de nuestros empleados. Por tal razón, y siguiendo las recomendaciones del Gobierno de Puerto Rico, en cuanto a la Pandemia del Covid-19 necesitamos que colabore contestando las siguientes preguntas:

\*\*Por favor marque la contestaciٖón\*\*

1. ¿Usted ha estado en contacto con alguna persona que presente alguno de estos síntomas?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fiebre (mayor de 38 grados) |
|  | Tos Seca |
|  | Dificultad al respirar |
|  | Cansancio |
|  | Falta de Aire |
|  | Todas las anteriores |
|  | Ninguna de las anteriores |

1. ¿Usted presenta alguno de estos síntomas?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fiebre (mayor de 38 grados) |
|  | Tos Seca |
|  | Dificultad al respirar |
|  | Cansancio |
|  | Falta de Aire |
|  | Todas las anteriores |
|  | Ninguna de las anteriores |

1. Durante las pasadas 48 horas, ¿estuvo en contacto con alguna persona que haya viajado fuera de Puerto Rico?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

El contestar estas preguntas no le afectará en su trabajo y las mismas se mantendrán en total confidencialidad y siguiendo las leyes correspondientes del Departamento de Salud y del Departamento de Trabajo y Recursos Humanos.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nc