**Declaración de estado de Salud de pasajeros (procedentes de áreas de transmisión sostenida: Europa, Asia, Estados Unidos. 12/03/2020)-** *Passenger Health Status Statement (from sustained transmission areas: Europe, Asia, United States (03/12/2020)*

**Nombre y Apellido**- *Name and Surname*:

**Pasaporte***- Passport*:

**Mail:**

**Teléfono de contacto**- *Telephone contact:*

**fecha de llegada a Argentina**- *Arrival date to Argentina*:

**Fecha de llegada a Salta**- *Date of arrival to Salta*:

**Procedencia**- *Origin*:

**Ciudades que visitó los últimos 14 días**- *Cities you have visited during the last 14 days:*

**Medio de transporte utilizado**- *Mean of transport used*:

-**Enfermedades preexistentes**- *Pre-existing diseases*: Diabetes ( ), Enfermedad respiratoria crónica- *Chronic respiratoy disease*( ), Inmunodeprimido- *Immunosuppressed* ( ), Paciente oncológico- *Cancer patient* ( ), u otras- *or others* (cuáles- wich…………………………………………)

-**Actualmente presenta algún síntoma**- *Currently have any symptoms*: Si-*Yes*( ), No-*No*( ), Cuáles- *Wich*………………….. (Tos, Fiebre, Dolor de garganta, Problema respiratorio*- Cough, Fever, Sore throat, Breathing problems*)

-**Tiene seguro de viajero**- *Have traveler insurance*: Si- Yes ( ), No- No ( )

-N**ombre y número del seguro**- *Name and number of insurance*:

**Declaro que ante la presencia de síntomas (fiebre o síntomas respiratorios), comunicaré a admisión**. *I declare that in presence of symptoms (fever or respiratoy symptoms), I will comunicate to admission*

**Firma y aclaración del pasajero**- *Passenger´s Signature and clarification*

Ante cualquier inquietud, llamar al 911, sistemas de emergencias.- If you have any questions please, call 911.