

Cuestionario de salud de Epworth UMC

Para acceso al edificio o eventos de la iglesia al aire libre

COVID-19 auto certificación para todas las personas que entren a la iglesia y sus terrenos ya sea empleado, participante o visita.

Este formulario debe ser completado cada vez que venga a la iglesia por cada persona adulta y niños de 12 años en adelante. Si trae consigo hijos de menor edad, inclúyalos en sus respuestas.

Nombre y apellido _____ Teléfono _____

Niños menores de 12 años _____

_____ (Inicial) Consciente y voluntariamente entro al edificio de Epworth UMC durante la pandemia COVID-19.

_____ (Inicial) Certifico que no tengo una temperatura de 100,4 Fahrenheit/38 grados Celsius o superior (según las recomendaciones de los CDC).

_____ (Inicial) Confirmo que ahora no estoy, ni he experimentado en los últimos 10 días, ninguno de los siguientes síntomas de COVID-19 (Tos • Dificultad para respirar • Pérdida del olfato y/o sabor • Fatiga, dolores musculares, escalofríos, temblores • Dolores de cabeza persistentes • Dolor de garganta)

A pesar de que tengo síntomas covid-19, he sido autorizado por un médico que no es COVID

Estoy totalmente vacunado y han pasado 10 días desde que se administró mi dosis final de vacuna

_____ (Inicial) Confirmo que en los últimos 10 días no he tenido contacto cercano con nadie que esté confirmado o sospechoso de estar infectado con COVID-19, incluyendo a cualquier persona que haya mostrado cualquiera de los síntomas conocidos.

He recibido una prueba negativa covid-19 negativo en los últimos 3 días.

_____ (Inicial) Los CDC todavía desalienta los viajes. Si ha viajado;

Confirmo que he cumplido con todos los requisitos de cuarentena del condado, estado, nacional e internacional antes de entrar en el edificio o sus terrenos.

Si lo he hecho, he recibido un resultado de prueba negativa COVID-19 a mi regreso

Estoy totalmente vacunado y han pasado 10 días desde que se administró mi dosis final de vacuna

_____ (Inicial) Entiendo que debo de firmar el registro de eventos del edificio y completar este cuestionario cada vez que llegue a la premisa. Mi veraz auto-divulgación asegura que estoy haciendo mi parte para contribuir al ambiente más seguro posible dada esta pandemia.

Firma

Fecha