

**Cuestionario para detección de caso sospechoso de COVID-19 en puntos de entrada /**  
**Questionnaire to detect suspicious case of COVID-19 at entry points**

Nombre y Apellido / First and Last Name: \_\_\_\_\_

Edad / Age: \_\_\_\_\_

N° Pasaporte / Passport N°: \_\_\_\_\_

País de residencia / Country of residence: \_\_\_\_\_

Localidad de residencia / Location of residence: \_\_\_\_\_

Para cumplir con definición de caso sospechoso, debe responder SI a la pregunta **1)**, y también a una o más de las preguntas **2), 3), 4) ó 5)**. / To meet the definition of a suspicious case, you must answer YES to question **1)**, and also to one or more of questions **2), 3), 4) or 5)**.

**1) ¿Tiene fiebre junto a algún síntoma respiratorio (tos, dificultad para respirar, dolor de garganta, secreción nasal)? / Do you have a fever next to any respiratory symptoms (cough, shortness of breath, pain throat, nasal discharge)?**

SI / YES \_\_\_\_\_ NO / NO \_\_\_\_\_

**2) ¿Tiene antecedente de haber viajado a China, Japón, Corea del Sur, Irán, Estados Unidos y/o cualquier país de Europa? / Have you been in China, Japan, South Korea, Iran, the United States and/or any country in Europe?**

SI / YES \_\_\_\_\_ NO / NO \_\_\_\_\_

En caso de que su respuesta sea SI, indique a dónde y cuándo / If your answer is YES, please indicate where and date: \_\_\_\_\_

**3) ¿Ha tenido contacto con algún caso confirmado de coronavirus en los últimos 14 días? / Have you had contact with any confirmed cases of coronavirus in the last 14 days?**

SI / YES \_\_\_\_\_ NO / NO \_\_\_\_\_

**4) ¿Es usted trabajador de salud, atendió pacientes o estuvo en algún centro de salud que atendiera pacientes con sospecha o confirmación de coronavirus? / Are you a health worker, cared for patients, or were you in a health care center that care for patients with suspected or confirmed coronavirus?**

SI / YES \_\_\_\_\_ NO / NO \_\_\_\_\_

**5) ¿Visitó algún mercado de animales en China? / Have you visited any animal markets in China?**

SI / YES \_\_\_\_\_ NO / NO \_\_\_\_\_