



REGISTRO TRAZABILIDAD

Empresa:

Nombre Responsable:

Fecha:

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres:

Apellidos:

Rut o pasaporte:

Nacionalidad:

Lugar de procedencia:

Medio de transporte utilizado:

Email:

Nº de teléfono:

Nº de reserva:



Subsecretaría
de Turismo

Gobierno de Chile

SERNATUR
Ministerio de
Economía, Fomento y
Turismo

Gobierno de Chile



ANTECEDENTES DE SALUD

¿Tuvo contacto con una persona enferma de Coronavirus COVID-19?

SI

NO

¿Estuvo enfermo/a en los últimos 30 días?

SI

NO

Actualmente, ¿presenta usted alguno de estos síntomas?

Tos

SI

NO

Dificultad respiratoria

SI

NO

Dolor de garganta

SI

NO

Secreciones nasales

SI

NO

Fiebre

SI

NO

Manchas en la piel

SI

NO

Dolor de cabeza

SI

NO

Dolor muscular

SI

NO

Náusea/Vómito

SI

NO

Dolor articular

SI

NO

Registro de temperatura:

Firma:


 Subsecretaría
de Turismo

 SERNATUR
Ministerio de
Economía, Fomento y
Turismo


Gobierno de Chile

Gobierno de Chile