



COMPLEJO TURÍSTICO TATIO MALLKU LTDA.

CÓDIGO
GA-PGSSO-FO-009

FORMULARIO DE REGISTRO COVID-19, DECLARACIÓN DE SALUD DE AGENCIAS DE VIAJES, TOURS
OPERADORES Y PARTICULARES

REVISIÓN
01

FECHA
21-05-2021

NOMBRE DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO: _____ RUT.: _____
PATENTE DEL VEHÍCULO: _____ FECHA: _____
NOMBRE DEL GUÍA (AGENCIA DE VIAJE O TOUR OPERADOR): _____ RUT.: _____ N° DE REGISTRO: _____
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (AGENCIA O TOUR OPERADOR): _____

DECLARACIÓN DE SALUD DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO

N°	NOMBRE COMPLETO	RUT O PASAPORTE	NUMERO DE CONTACTO O CORREO ELECTRONICO	REGISTRO DE TEMPERATURA	¿TIENE ALGÚN SÍNTOMA RELACIONADO AL COVID-19? (SI/NO)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

- TEMPERATURAS IGUAL O SUPERIOR A 37,8 °C NO PODRÁ INGRESAR A LA EMPRESA Y SE RECOMENDARA ASISTIR AL CENTRO DE SALUD.
- SÍNTOMAS RELACIONADOS AL COVID-19: FIEBRE, ESTO ES, PRESENTAR UNA TEMPERATURA CORPORAL DE 37,8°C O MÁS, TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR MUSCULAR, ESCALOFRÍOS, DOLOR DE CABEZA, DIARREA, FALTA DE OLFATO Y FALTA DE GUSTO.

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE GRUPO