

Statement of Health Questionnaire / Cuestionario de estado de salud

Name/Nombre: _____

Address/Dirección: _____ City/Ciudad: _____

Email: _____ Phone/Teléfono: _____

Unified Scorer
Oficial Mesa Estadísticos
Medical Services
Servicios Médicos
Media
Medios de comunicación

Game Operations
Operativos del partido
Doping Control
Control dopaje
Photographer
Fotógrafo

Club Board Member
Miembros del club
Security
Seguridad
IFPC

Right Holder
Cleaning Services
Servicio de Limpieza
Other
Otros

Fever in the past 14 days?

¿Fiebre en los últimos 14 días?

Yes No

Cough in the past 14 days?

¿Tos en los últimos 14 días?

Yes No

Sore throat or limb pain in the past 14 days?

¿Dolor de garganta o de extremidades en los últimos 14 días?

Yes No

Difficulty breathing in the past 14 days?

¿Dificultad respiratoria en los últimos 14 días?

Yes No

Reduced sense of taste and smell in the past 14 days?

¿Disminución del gusto y el olfato en los últimos 14 días?

Yes No

Contact with a COVID-19 patient in the past 14 days?

¿Ha estado en contacto con un paciente COVID-19 en los últimos 14 días?

Yes No

Been in a COVID-19 hotspot in the past 14 days?

¿Has estado en un foco COVID-19 en los últimos 14 días?

Yes No

Been COVID-19 tested? (If yes, when and how?)

¿Te has realizado alguna prueba del COVID-19? (Si es así, ¿cuándo y cómo?)

Yes No

PCR Lab Test	When	PCR Quick test	When
	Cuando _____	Test Rapido	Cuando _____

Have you read and understood the Hygiene Rules of Conduct?

¿Ha leído y comprendido las Normas de conducta de higiene?

Yes No

IF THE ANSWER TO AT LEAST ONE OF THE FIRST EIGHT QUESTIONS IS YES, ACCESS AND ACCREDITATION WILL BE DECIDED BY THE HOME CLUB COVID-19 MANAGER IN CONSULTATION WITH THE HOME TEAM DOCTOR. SI HA RESPONDIDO AFIRMATIVAMENTE A AL MENOS UNA DE LOS OCHO PRIMERAS PREGUNTAS, EL RESPONSABLE COVID-19 DEL CLUB LOCAL, PREVIA CONSULTA AL RESPONSABLE MÉDICO DEL EQUIPO LOCAL DECIDIRÁ SOBRE EL ACCESO Y ACREDITACIÓN

Date/Fecha _____

Applicant Signature/Firma del solicitante

COVID-19 Manager Signature/Firma del gerente de COVID-19