

CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN PASAJEROS

Fecha de llenado: _____ Nombre completo _____
Teléfono celular: _____

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que me encuentro en pleno uso de mis facultades y que de manera voluntaria y libre declaro mi deseo de realizar las actividades turísticas con la empresa Innovadora Turística Morelos Travel

1. Conozco los riesgos y las medidas de prevención existentes derivados de la emergencia sanitaria que se vive a nivel internacional en relación al virus SARS-COV-2.
2. Me comprometo a seguir los protocolos implementados por la empresa antes mencionada para disminuir el riesgo de contagio. <https://innovadoraturistica.com/protocolo-covid-19>
3. Acepto mi responsabilidad de retirarme de las actividades de manera voluntaria en caso de presentar alguno de los síntomas arriba listados.
4. Me sujetaré a las políticas COVID19 establecidas por la empresa para devoluciones por cancelación por riesgo infeccioso.
5. Acepto comunicar a la empresa dentro de los 14 días posteriores a mi viaje, si tuviera la presencia confirmada de SARS-COV-2 para que las personas que estuvieron en contacto conmigo tomen las medidas pertinentes.
6. Deslindo de responsabilidad civil y/o penal a la empresa en caso de presentar alguna sintomatología durante mi estancia o posterior a ella.

7.- ¿Qué países o ciudades ha visitado en los últimos 14 días?

País _____ Ciudad _____ Fecha _____

País _____ Ciudad _____ Fecha _____

8.- ¿Ha estado en contacto con un caso confirmado de coronavirus? Sí__ No__

9.- Indique en qué fecha estuvo en contacto con el caso: _____

Por favor llene el siguiente control de salud

10.- ¿Tiene alguno de los siguientes síntomas?

- Temperatura de 38 grados o más
- Tos y/o estornudos frecuentes
- Sufre malestar, dolores de cabeza o cualquier otro problema de salud agudo
- Dificultad para respirar

Sí__ No__

Sí__ No__

Sí__ No__

Sí__ No__

Firma del pasajero: _____

En caso de ser menor de edad

Nombre y firma del padre o tutor: _____