

## Documento de declaración individual condición de salud Personal externo a instalaciones Transelec S.A.

Dada la creciente propagación del Coronavirus COVID-19 a escala mundial, TRANSELEC, ha introducido una serie de medidas de prevención y control para proteger a nuestros trabajadores, contratistas, proveedores, socios comerciales y todos los clientes y visitantes a nuestras instalaciones.

Como acciones básicas para la prevención de COVID-19, es apropiado adoptar las medidas destinadas a prevenir infecciones comunes del tracto respiratorio:

- **Lavarse las manos.**
- **Cubrir las vías respiratorias al toser y estornudar.**
- **Desechar los pañuelos de papel, una vez usados.**
- **Prestar especial atención a la higiene de las superficies.**
- **Evitar el contacto cercano con personas con síntomas similares a la gripe.**

Se reitera que, como de costumbre, es una buena práctica consultar a un médico, quedarse en casa si padece síndrome de gripe y seguir las precauciones proporcionadas por la OMS y el MINSAL de Chile, actualizadas periódicamente en relación con la evolución del fenómeno.

Como se describió anteriormente, previo ingreso a nuestras dependencias deberá firmar la siguiente Declaración de Condición de Salud:

Yo, \_\_\_\_\_  
Compañía: \_\_\_\_\_  
Rut o pasaporte: \_\_\_\_\_  
País de origen: \_\_\_\_\_

Declaro adoptar todas las medidas preventivas, también de acuerdo con las recomendaciones e instrucciones de la OMS y el MINSAL de Chile, destinadas a prevenir la propagación del Coronavirus COVID-19.

### También declaro que:

- No he sido infectado con Coronavirus o no he resultado positivo para cualquier chequeo.
- No he viajado en los últimos treinta días hacia y desde las zonas de riesgo de Coronavirus definidas por el MINSAL de Chile (a fecha 10 de marzo de 2020 dichas zonas corresponden a China, Italia y España).
- No he tenido cohabitantes que hayan hecho los viajes mencionados en el punto anterior o que no estén al tanto de ellos.
- No he estado o no estoy consciente de haber estado en contacto cercano con una persona que padece el nuevo Coronavirus COVID-19.
- No he recibido comunicación de las autoridades competentes sobre su contacto cercano con una persona infectada por el nuevo Coronavirus COVID-19.

Lugar Declaración: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_