



## CUESTIONARIO PREVENCIÓN COVID-19

**Cuestionario** previo a todos los participantes, que contendrá la información necesaria sobre su salud y la de sus convivientes, desde el confinamiento y especialmente en la semana anterior al campus. El cuestionario debe ser enviado a la organización del Campus antes de las 17:00h del día 7 de julio.

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

¿Has pasado la enfermedad? SI / NO ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

¿Te han hecho test? SI / NO Resultado y fecha del test: \_\_\_\_\_

¿Alguien de las personas con las que has convivido los últimos cuatro meses tiene o ha tenido la enfermedad? SI / NO ¿Quién/Quiénes? \_\_\_\_\_

¿Les hicieron test? SI / NO Resultado y fecha del test: \_\_\_\_\_

¿Te has encontrado mal en los últimos 5 días? SI / NO ¿Síntomas? \_\_\_\_\_

b) **Registro de toma de temperatura** dos veces al día desde el 1 de julio. Hacer hoja de Excel

Día	01	02	03	04	05	06	07
Toma1							
Toma2							