

**ANEXO N° 15
TARJETA PARA MONITOREO DE SINTOMAS**

(Esta tarjeta debe ser llenada por ciudadanos bolivianos y extranjeros que hayan estado EN UN PAÍS/ÁREA O TERRITORIO QUE REPORTO LA TRANSMISIÓN LOCAL DE COVID-19 en los últimos 14 días y actualmente no presenten fiebre ni tos)

ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL

Nombre:				
	Nombre		Apellidos	
Tipo de documento de viaje	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Cédula de identidad <input type="checkbox"/>	Salvoconducto <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Número de documento				
Nacionalidad				
Teléfonos o WhatsApp:				
Correos electrónicos:				
Direcciones previstas en donde estará en los próximos 14 días:				
Comentarios				

Es posible que el personal del Ministerio de Salud de Bolivia entre en contacto con usted para saber cómo está su estado de salud.

Si en los siguientes 14 días después de haber estado en UN PAÍS/ÁREA O TERRITORIO QUE REPORTO LA TRANSMISIÓN LOCAL DE COVID-19, presenta fiebre o tos, debe consultar a un establecimiento de salud.