

Estamos ante la presencia de un nuevo virus de la influenza, lo cual constituye una epidemia respiratoria **hasta ahora controlable**.



Por lo anterior te pedimos que respondas esta encuesta que te ayudará a conocer si estás enfermo.

Estamos ante la presencia de un nuevo virus de la influenza, lo cual constituye una epidemia respiratoria **hasta ahora controlable**.



Por lo anterior te pedimos que respondas esta encuesta que te ayudará a conocer si estás enfermo.

PARA SER LLENADO SOLO POR EL MÉDICO

NOMBRE	<input type="text"/>	
EDAD	<input type="text"/>	GÉNERO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/> <input type="text"/>	
TELÉFONO	<input type="text"/>	
ORIGEN (en caso de conexión)	<input type="text"/>	
DESTINO	<input type="text"/>	

PARA SER LLENADO SOLO POR EL MÉDICO

NOMBRE	<input type="text"/>	
EDAD	<input type="text"/>	GÉNERO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/> <input type="text"/>	
TELÉFONO	<input type="text"/>	
ORIGEN (en caso de conexión)	<input type="text"/>	
DESTINO	<input type="text"/>	

PARA SER LLENADO SOLO POR EL PASAJERO

Tiene o ha tenido en los últimos dos días:

	SÍ	NO
Fiebre superior a 39° C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolor de cabeza intenso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolores musculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolores de articulaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Irritación en los ojos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flujo nasal (mucosidad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARA SER LLENADO SOLO POR EL PASAJERO

Tiene o ha tenido en los últimos dos días:

	SÍ	NO
Fiebre superior a 39° C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolor de cabeza intenso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolores musculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolores de articulaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Irritación en los ojos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flujo nasal (mucosidad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>