

FORMULARI REGISTRE COVID-19 - ESTUDIANTS

Servei de Prevenció i Medi Ambient - Universitat de València

Nom:

Cognoms:

DNI:

Email:

Telèfon personal:

Data enviament formulari:

Per favor, indique el nom dels seus estudis utilitzant el nom oficial i sense abreviatures:

Centre:

Estudis:

Curs:

Grup:

Situació:	Positiu	Contacte estret	Sospitós
Posible origen:	Extrauniversitari	Universitari	Desconegut
Persona especialment vulnerable:		Si	No
Estudia en àmbit sanitari o sociosanitari:		Si	No

En cas de ser especialment vulnerable o treballar en aquests àmbits:

Data inici símptomes:

Data realització PCR o antígens:

Data resultat PCR o antígens:

Data últim dia en la UV:

Data començament de l'aïllament:

CONTACTES ESTRETS: Incloga en la següent taula les dades de les persones de la Universitat de València que siguen contacte estret.

INFORMACIÓ - es considera:

- Positiu: quan vosté dispose d'una PCR o antígens que ho confirme.
- Sospitós: quan vosté té símptomes compatibles amb la clínica COVID-19.
- Contacte estret: quan vosté ha estat en contacte amb una persona confirmada positiva, a una distància menor de 2 m, durant un temps total acumulat de més de 15 minuts en 24 hores i sense fer ús o fent un ús inadequat de la mascareta.
- Persones especialment sensibles o vulnerables:
 - Majors de 60 anys
 - Immunodeprimits
 - Embarassades

El període a considerar com a contacte estret serà des de:

- Si té símptomes, des de les 48 h anteriors a l'inici dels símptomes
- Si no té símptomes, des de les 48 h anteriors a prendre la mostra de la PCR fins el moment del'aïllament.

Nom	Cognoms	Centre	Estudis	Curs	Telèfon	Email	Convivent*

(*) Per favor, en cas de compartir vivenda o residir en un Colegi Major, marque la casella de convivent i indique el Colegi Major en el que residix:

Per a evitar problemes al guardar el formulari emplenat, recorde imprimir-lo seleccionant com a impressora "Adobe pdf" o similar perquè les seues dades es guarden correctament i **enviar l'arxiu generat a covid@uv.es.**