

Formulario diagnóstico COVID-19

El presente formulario tiene como objetivo asegurar un adecuado monitoreo de la evolución del COVID-19 en la Universidad de la República. La información provista por este medio es de carácter confidencial y se utilizará únicamente a los efectos de realizar el seguimiento epidemiológico apropiado para prevenir la propagación del COVID-19 en la institución.

Este formulario debe ser completado por las personas que han sido diagnosticadas con COVID-19.

Nombre completo	
Cédula de Identidad	
Celular	
Teléfono	
Domicilio	
Dependencia universitaria	
Fecha del diagnóstico	
Fecha en que se presentaron síntomas por primera vez	