

PASAPORTE UNAB

Fecha:	
Campus:	
Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante UNAB <input type="checkbox"/> Estudiante Caldas <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Visitante <input type="checkbox"/> Motivo de la visita: _____	
Nombre:	
Identificación:	
Dirección:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Medio de transporte:	

Por favor marque con una equis (X), según corresponda:

Pregunta	Sí	No
¿Ha sentido dificultad para respirar en los últimos 3 días?		
¿Ha presentado tos en los últimos 3 días?		
¿En los últimos 3 días ha tenido malestar general, fatiga o se cansa con facilidad?		
¿Ha tenido dolor de garganta en los últimos 3 días?		
¿Ha tenido congestión o secreción nasal en los últimos 3 días?		
¿Su temperatura corporal ha sido mayor a 37,5 °C en los últimos 3 días (incluyendo la toma actual, sea ingreso o salida de algún campus)?		
¿Ha sentido escalofríos en los últimos 3 días?		
¿Ha presentado disminución de percepción de olores y/o sabores en los últimos 3 días?		
¿Ha tenido reporte positivo de prueba PCR o de antígeno para SARS-CoV2/COVID-19 (muestra tomada en los últimos 14 días)?		
¿Ha tenido contacto estrecho en los últimos 14 días con una persona con COVID-19 confirmado, prueba PCR o antigénica positiva para el virus (SARS-CoV2), o que tenga síntomas respiratorios y no se conozca aún si tiene COVID-19 (siendo este contacto a menos de 2 metros y por mínimo de 15 minutos y sin protección respiratoria / o a más de 2 metros o con protección respiratoria por más de 2 horas en un mismo lugar)?		
Momento de diligenciamiento <input type="radio"/> En mi domicilio (actividades en remoto) <input type="radio"/> Ingreso o me dirijo a campus o lugar de práctica o labores <input type="radio"/> Durante la operación/jornada <input type="radio"/> Salida de campus o de lugar de práctica o labores		
¿Acepta Usted responsabilizarse de la veracidad de estas respuestas?		

PASAPORTE UNAB

Autorización tratamiento de los datos recolectados a través de Pasaporte UNAB:

Con el diligenciamiento de esta encuesta autorizo de forma libre, consciente, expresa y debidamente informada a la Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB, para realizar el tratamiento de los datos personales que suministre en PASAPORTE UNAB. Mi autorización comprende los datos privados, semiprivados y sensibles que resulten necesarios para la caracterización poblacional, detección, control y manejo de los casos por riesgos asociados a COVID-19 en el contexto del retorno gradual y progresivo a la presencialidad junto con los protocolos institucionales, regionales y nacionales que al respecto se expidan.

La información que suministro será usada con el fin de dar a conocer si presento condiciones de salud con relación al virus por SARS-CoV2/COVID-19, registrar el histórico de respuestas, monitorear el número de personas presentes en cada área de los distintos campus y contactarme en caso de alguna contingencia relacionada con riesgos asociados a COVID-19.

He sido informado(a) que una vez anonimizada, la información será usada para realizar la revisión continua de los protocolos, estrategias y medidas de prevención, detección y control del contagio en LA UNAB, como para el desarrollo y producción de investigaciones en salud pública y artículos científicos.

Mi información personal podrá ser almacenada por el tiempo que sea necesario para cumplir la finalidad para la cual fue recolectada, y aquella anonimizada, hasta que no requiera conservarse para fines históricos, científicos o estadísticos.

La UNAB me ha informado que:

Los datos suministrados en Pasaporte UNAB son tratados según las previsiones de la Ley 1581 de 2012 y las normas que la desarrollan, modifican o adicionan, así como conforme a la "Política Institucional de Tratamiento de la Información y datos personales" disponible en www.unab.edu.co "Aviso de privacidad".

La encuesta de auto-reporte Pasaporte UNAB **no sustituye el diagnóstico médico**, ni las pruebas diagnósticas realizadas por el personal médico autorizado para la detección del COVID-19. Pasaporte UNAB es únicamente una herramienta de identificación de síntomas y signos de compatibles con el COVID-19, tampoco reemplaza la atención médica, por esta razón si alguna de sus respuestas es "Sí" se recomienda la búsqueda de atención u orientación médica lo más pronto posible.

Para ejercer los derechos de consulta, actualización, rectificación y supresión de los datos personales aquí recopilados los canales de atención son el Portal Web: www.unab.edu.co/contactenos - correo electrónico: contactenos@unab.edu.co – Tel. 0180001127395, 6436111 – Dirección: Avenida 42 No. 48 – 11, Bucaramanga.

Si tiene alguna duda sobre el cuestionario de auto-reporte de condiciones por favor comunicarse con la extensión 686 (teléfono 6436111) o al chat de *Hangouts* en línea del correo covid-19@unab.edu.co.

Firma