



## Jamboree Scout Mundial 2019

### Cuestionario de Salud Pública Individual Jamboree

(por favor escribir legiblemente)

Nombre: \_\_\_\_\_

OSN: \_\_\_\_\_

Área de Asignación Jamboree: \_\_\_\_\_

País de Origen: \_\_\_\_\_

¿Has experimentado cualquiera de los siguientes estados?

ESTADO	SÍ	NO
Fiebre en las últimas 24 horas		
Vómito en las últimas 24 horas		
Diarrea en las últimas 24 horas		
Fatiga Extrema		
Erupción en las últimas 24 horas		
¿Has tenido un suceso médico importante o cambio desde que enviaste tu historial de salud?		
¿Has visitado algún país además de tu país de origen en las últimas dos semanas?	En caso afirmativo, por favor enlista los países visitados:	

Firma: \_\_\_\_\_