

Formulario de salud y seguridad para los participantes en las reuniones

Lea atentamente el presente formulario, firme la declaración que figura al final y entréguelo a un miembro del personal de la OMPI a la entrada de la reunión.

1) Tomo nota de que las siguientes afecciones o estados están vinculados a un riesgo más elevado de complicaciones de salud derivadas de la COVID-19:

- Hipertensión
- Obesidad (IMC igual o superior a 30)
- Enfermedades pulmonares crónicas (incluido, aunque no exclusivamente, el asma aguda)
- Diabetes, tipo 1 y 2
- Enfermedades cardiovasculares
- Cáncer o historial de cáncer, incluso en remisión
- Enfermedad hepática o renal grave
- Embarazo
- Trastornos o tratamientos que pueden afectar a la inmunidad
- Otros trastornos o tratamientos certificados caso por caso por su médico
- Edad, de 60 años en adelante

2) Soy consciente de que no debería asistir a la reunión si yo o alguno de mis familiares tenemos la COVID-19 o presentamos alguno de los síntomas enumerados a continuación:

- Fiebre
- Tos (productiva o seca)
- Dificultad para respirar
- Dolor de garganta
- Secreción nasal
- Dolores de cabeza
- Fatiga extrema
- Dolor muscular
- Diarrea
- Conjuntivitis
- Pérdida del olfato o del gusto

Asimismo, si en el transcurso de la reunión presento alguno de los síntomas mencionados anteriormente, abandonaré la sala para solicitar asesoramiento médico.¹ Además, si presento síntomas de la COVID-19 hasta después de 48 horas pasada la reunión, informaré a la asesora médica principal de la OMPI (022 338 8000 o service.medical@wipo.int) para poder efectuar el rastreo de contactos de otros participantes de manera correcta y confidencial.

3) He cumplido con el requisito del Gobierno suizo de que los viajeros que hayan visitado determinados países, durante los 14 días anteriores a su llegada, observen una cuarentena de 10 días. La lista de países figura aquí:

<https://www.admin.ch/opc/en/classified-compilation/20201948/index.html>.

He leído y tomado nota de lo expuesto anteriormente. Si tengo alguna pregunta, pediré consejo a mi médico de familia o a la asesora médica principal de la OMPI (022 338 8000).

Ginebra __/__/____

Nombre en letra de imprenta:

Firma:

Tel. móvil:

¹ Puede ponerse en contacto con la Unidad Médica de la OMPI preguntando a un guardia de seguridad o llamando al 022 338 8000.