

ENCUESTA DE ENTORNO DE SALUD PARA PERSONAL EXTERNO

NOMBRE DEL VISITANTE:	
CÉDULA:	
FECHA DE INGRESO:	
CIUDAD DE RESIDENCIA:	
NOMBRE DE LA EMPRESA EN QUE LABORA	
DEPARTAMENTO DONDE LABORA:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	
EDIFICIO QUE VISITA:	
ÁREA QUE VISITA:	
PERSONA QUE VISITA:	
EMAIL:	

POR FAVOR RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

1.- SE HA TRASLADADO EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS A OTRA CIUDAD FUERA DE SU RESIDENCIA

	NO	SI
A DÓNDE ?		
EN QUÉ FECHA ?		

2.- HA ESTADO EN CONTACTO EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS CON PERSONAS CERCANAS DIAGNOSTICADAS CON COVID 19 O FALLECIDAS POR DICHA CAUSA?

	NO	SI

3.- USTED HA PRESENTANDO O ACUDIDO AL MÉDICO POR ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS EN LOS ULTIMOS 15 DIAS: TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE MAYOR A 38°C, DIFICULTAD PARA DIFERENCIAR OLORES O SABORES?

	NO	SI

4.- HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUNA PERSONA CERCANA QUE HA PRESENTADO LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE MAYOR > 38°C, DIFICULTAD PARA DIFERENCIAR OLORES O SABORES?

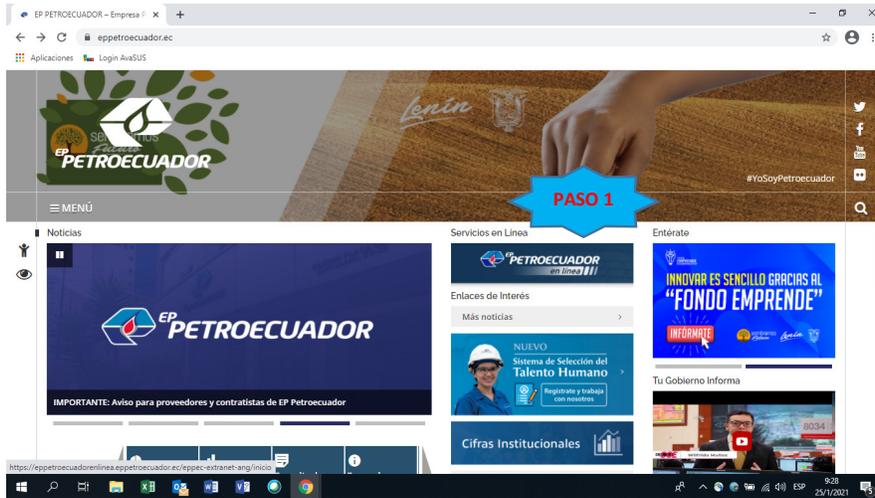
	NO	SI

Firma

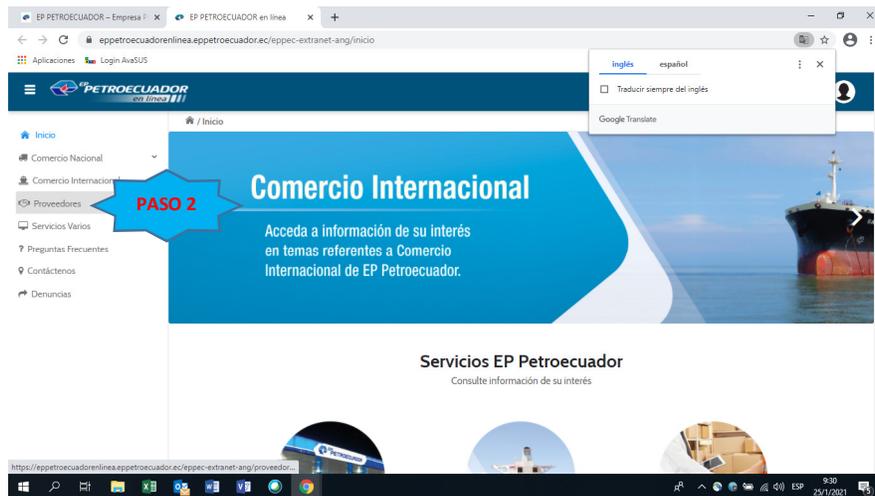
“Declaro bajo juramento y acepto mi responsabilidad por la veracidad de la información incorporada en la presente Declaración, la EP PETROECUADOR se reserva el derecho de comprobar la veracidad de la información aquí declarada”

Pasos para generar la Declaratoria de ENTORNO DE SALUD a personal externo (proveedores, visitantes, etc9 de EPPETROECUADOR

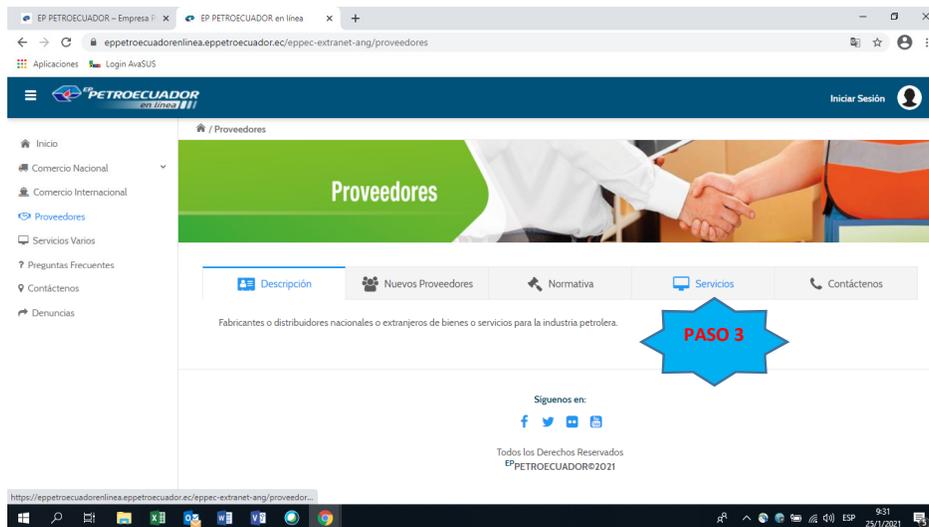
1.-Ingresa a la página www.eppetroecuador.ec, aplica en el Banner SERVICIOS EN LÍNEA, para iniciar el proceso.



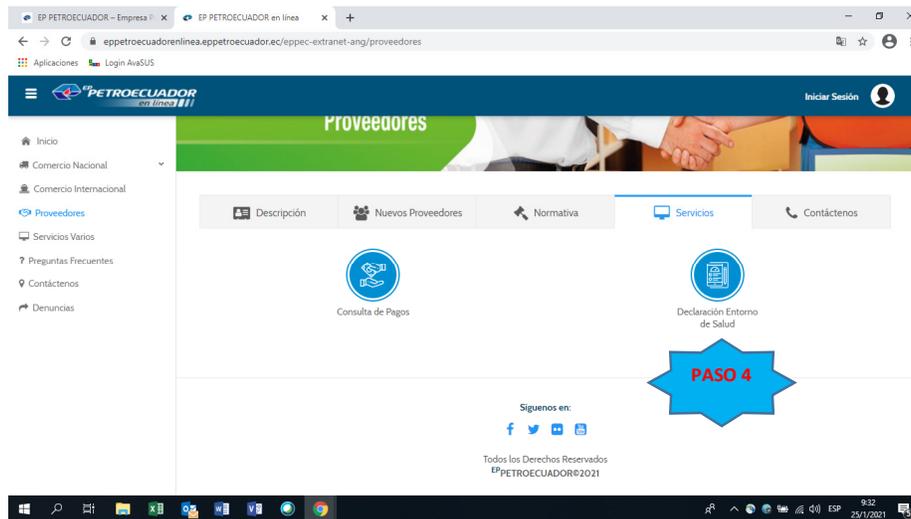
2.-Dirigete al margen izquierdo y dar clic en PROVEEDOR



3.-Dar clic en SERVICIOS



4.-Dar clic en DECLARACIÓN DE ENTORNO DE SALUD



5.-Selecciona el tipo de identificación que deseas ingresar (Cédula o pasaporte) y llena el número respectivo, luego da ENTER, para desplegar los temas a responder

EP PETROECUADOR – Empresa | EP PETROECUADOR en línea | eppetroecuadorelinea.eppetroecuador.ec/eppec-extranet-ang/ingresoDeclaracionSalud

Inicio | Comercio Nacional | Comercio Internacional | Proveedores | Servicios Varios | Preguntas Frecuentes | Contactenos | Denuncias

Proveedores

Declaración de Entorno de Salud

Ingrese los siguientes datos

Fecha: 25/01/2021

* Tipo Identificación: Seleccione...

* No. Identificación: []

Siguemos en: [Facebook] [Twitter] [LinkedIn]

Todos los Derechos Reservados EPETROECUADOR©2021

PASO 5

6.-Llena todos los campos solicitados, en especial el correo electrónico, es a esta dirección donde va a llegar el documento para ser mostrado en seguridad física para su ingreso (en físico impreso o digital)

EP PETROECUADOR – Empresa | EP PETROECUADOR en línea | eppetroecuadorelinea.eppetroecuador.ec/eppec-extranet-ang/ingresoDeclaracionSalud

Inicio | Comercio Nacional | Comercio Internacional | Proveedores | Servicios Varios | Preguntas Frecuentes | Contactenos | Denuncias

Declaración de Entorno de Salud

Ingrese los siguientes datos

Fecha: 25/01/2021

* Tipo Identificación: Cedula

* No. Identificación: 1306936467

* Nombre: SABANDO GARCIA MARCO

Edad: 49

* Email: []

* Provincia de residencia: Seleccione...

* Ciudad de residencia: Seleccione...

* Zona a ingresar: Seleccione...

* Departamento donde laborará: []

* Ciudad donde laborará: []

* Teléfono celular: []

PASO 6