

ANEXO 1. Notificación de caso confirmado da COVID-19 no sector deportivo federado en Galicia.

NOTIFICACIÓN DE CASO CONFIRMADO COVID-19 NO SECTOR DEPORTIVO FEDERADO EN GALICIA		
SOBRE A PERSOA DIAGNOSTICADA DA COVID-19		
Nome:		
Apelidos:		
DNI:		
Data de nacemento:		
Teléfono de contacto:		
Síntomas	SI	Data de inicio dos síntomas:
	NON	Data de recollida da mostra:
Último día en contacto coa entidade deportiva:		
Tipo de proba	PCR	Resultado:
	TEST DE ANTÍXENOS	Resultado:
	TEST DE AUTODIAGNÓSTICO	Resultado:
Realización da proba	ÁMBITO SERGAS	Nome do centro:
	CENTRO PRIVADO	Nome do centro:
	PARTICULAR	Nome do test:
	FÓRA DE GALICIA	Deberá aportarse xustificación documental do resultado
SOBRE O CLUB/EQUIPO		
Nome:		
Nome da competición na que milita o equipo:		
Ámbito da competición (ESTATAL/AUTONÓMICA):		
Categoría (senior, Sub21, Junior, Xuvenil, Cadete...):		
Concello e provincia:		
Nome e apelidos do/a Coordinador/a COVID:		
Teléfono de contacto:		