



Baguio – La Trinidad – Itogon – Sablan – Tuba – Tublay

BLISTT HEALTH DECLARATION FORM

1. NAME (PANGALAN): _____
 2. NATIONALITY (KABANSANAN): _____ AGE (EDAD): _____ SEX (KASARIAN): _____
 3. CONTACT NUMBER (MATAWAGANG NUMERO): _____
LANDLINE: _____ CELLPHONE: _____
 4. HOME ADDRESS (ADDRESS NG TAHANAN): _____
OFFICE ADDRESS (ADDRESS NG OPISINA): _____
EMAIL ADDRESS: _____
 5. PURPOSE OF VISIT (LAYUNIN NG PAGBISITA): _____
 6. PLACE OF DESTINATION IN B.L.I.S.T.T (LUGAR NA PUPUNTAHAN SA B.L.I.S.T.T): _____
 7. HAVE YOU BEEN IDENTIFIED AS A CLOSE OR GENERAL CONTACT OF ANY COVID-19 CONFIRMED CASE IN THE LAST 14 DAYS? (KAW BA AY NATUKOY BILANG ISA SA MGA CLOSE O GENERAL CONTACT NG ISANG COVID-19 CONFIRMED CASE SA NAKARAANG 14 NA ARAW?)
NG ILAN SA MGA SUMUSUNOD NA SINTOMAS SA NAKARAANG 14 NA ARAW?: MARKAHAN NG EKIS (x) ANG NARARAPAT
YES NO YES NO
 8. HAVE YOU EXPERIENCED ANY OF THE FOLLOWING SYMPTOMS IN THE LAST 14 DAYS? (NAKARAMDAM KA BA NG ILAN SA MGA SUMUSUNOD NA SINTOMAS SA NAKARAANG 14 NA ARAW?)
MARKAHAN NG EKIS (x) ANG NARARAPAT
YES NO YES NO
- | | | | | | |
|----------------|-----|-----|---|-----|-----|
| FEVER (LAGNAT) | () | () | DIARRHEA (MADALAS NA PAGDUMI) | () | () |
| COUGH (UBO) | () | () | DIFFICULTY IN BREATHING (HIRAP SA PAGHINGA) | () | () |
| COLDS (SIPON) | () | () | SORE THROAT (PANANAKIT NG LALAMUNAN) | () | () |

DECLARATION: I hereby certify that the above information is true and complete. I understand that my failure to answer, or any false or misleading information given by me may be used as a ground for the filing of cases against me under Articles 171 and 172 of the Revised Penal Code of the Philippines, or Republic Act No. 11332, otherwise known as the "Law on Reporting of Communicable Disease". (Ako ay nagpapalutang na ang mga impormasyon na aking binigay ay totoo at kumpleto. Naintintuhan ko na ang kung anumang maling impormasyon ay maaaring maging dahilan para sa paghain ng kasong kriminal laban sa akin sa itatim ng Article 171 at 172 ng Revised Penal Code o sa itatim ng Republic Act No. 11332).

SIGNATURE OVER NAME (PANGALAN AT PIRMA)

DATE (PETSÁ)

As a precautionary measure by B.L.I.S.T.T against the transmission of COVID-19, pursuant to Proclamation No. 922, dated 8 March 2020, and the Section 16 of the Local Government Code.