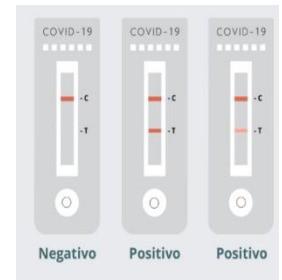


TUTORIAL AUTODECLARACIÓN POSITIVO COVID TEST ANTIGENOS EN DOMICILIO

27 de enero de 2022

En la página <https://www.saludinforma.es> podrá acceder desde la opción de menú

“Declaración Auto test COVID” o “Cita primaria / especializada”



Desde cualquiera de estas dos, puede llegar a la siguiente pantalla.

Declaración Autotest COVID

En este apartado usted podrá realizar un formulario de declaración de un Autotest COVID.

Para acceder a las gestiones de esta sección puede utilizar cualquiera de los siguientes métodos:

- Número de tarjeta sanitaria
- Certificado, DNle o CI@ve
- PIN salud

Acceso mediante tarjeta sanitaria

Número de tarjeta sanitaria
AR000000000X

¿Qué número debo introducir?

Primer apellido
Apellido

Albentosa, Peñarroya de Tastavins, Peralta de Calasanz, Novillas, Galve, Aguarón, Formiche Alto, **Argavieso**

Argavieso

Cargar nuevo texto destacado

Acceder

Al introducir los datos en la pantalla anterior, el sistema avanza a la siguiente:

Declaración Autotest COVID

Nombre y Apellidos

Centro de Salud

Número de teléfono

¿Quiere indicar otro teléfono?

Indique la fecha de la realización del TEST positivo:

¿Tiene síntomas COVID?
(fiebre, tos, dolor de cabeza, sensación de falta de aire, cansancio, pérdida de gusto y olfato...)

Indique el estado de vacunación en el que se encuentra:

No estoy vacunado

Pertenezco a grupo de riesgo:
(Mayor de 65 años, inmunodeprimidos, cáncer, embarazada, enfermo crónico, alojado en residencia de mayores, trabajador sociosanitario y sanitario)

Necesito una baja laboral

Enviar Autotest

1. La fecha que aparece, por defecto, es la del día en que se realiza la declaración, por lo tanto, **FECHA DEL DÍA DE HOY**. Se puede registrar el test con una **FECHA PASADA**. Nunca con una FECHA FUTURA.
2. El campo de **SÍNTOMAS**, es de chequeo. Si tiene algún síntoma márkuelo.
3. Es importante reseñar su **ESTADO DE VACUNACIÓN** seleccionando una de las opciones del menú:

Indique el estado de vacunación

No estoy vacunado

No estoy vacunado

Estoy en proceso de vacunación

Tengo administrada la dosis adicional

Tengo la pauta completa de vacunación

(Mayor de 65 años, inmunodeprimidos...)

4. Indique si pertenece a algún **GRUPO DE RIESGO** de los recogidos en el texto.
5. Por último, indique si precisa **BAJA LABORAL**. Si indica esa opción, se pondrán en contacto con usted para facilitarle una cita no presencial con su médico que le tramitará la baja. Esa baja laboral se tramitará directamente al INSS y desde estos a su empresa. Por ese motivo no debe acceder a su Centro de Salud. Solo si quiere el comprobante lo deberá solicitar, en admisión del mismo.
6. Al finalizar el proceso correctamente, el sistema le indicará que su **MENSAJE HA SIDO ENVIADO**
7. Podrá solicitar un recibo de la declaración presentada, tanto en el momento de presentarla como posteriormente

saludⁱ
saludinforma.es

Declaración Autotest COVID

Puede descargar su recibo de cumplimentación desde el siguiente botón.

Descargar Recibo

saludⁱ
saludinforma.es

Declaración Autotest COVID

Ya ha rellenado con anterioridad este formulario.

Puede descargar su recibo de cumplimentación desde el siguiente botón.

Descargar Recibo

Ejemplo del justificante que devuelve el sistema

COPIA DE REGISTRO AUTOTEST DE ANTIGENOS POSITIVO

Nombre del usuario

Centro de Salud: Datos del centro de salud

Tel.

Información del formulario

Fecha de realización TEST positivo: 2022-01-24

Sintomas: SI

Estado de vacunación: Tengo administrada la dosis adicional.

Grupo de riesgo: NO

Baja laboral: SI

Fecha de registro en el sistema: 2022-01-24

8. SOLO PODRÁ RELLENAR ESTE CUESTIONARIO CORRECTAMENTE UNA VEZ.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN