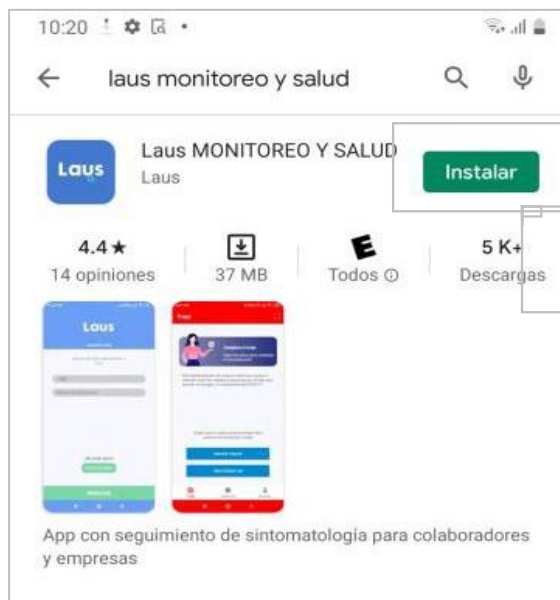
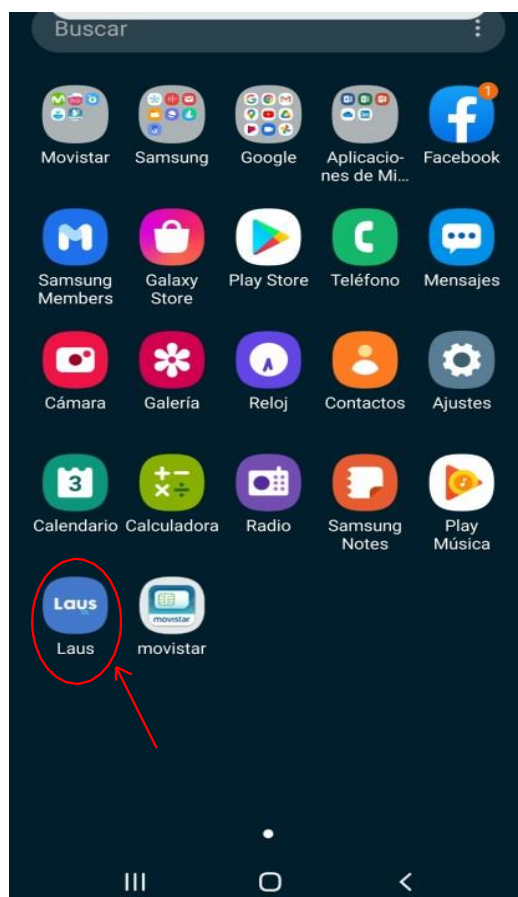


Manual de uso aplicativo LAUS

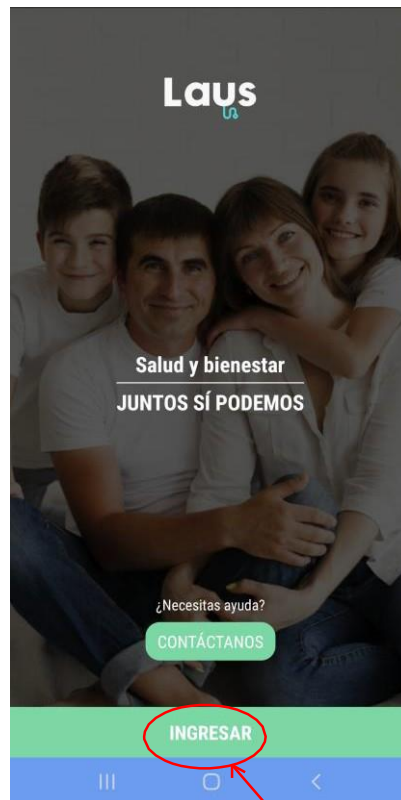
1. Descargue la aplicación desde el Playstore o Appstore, búsquelo como LAUS:



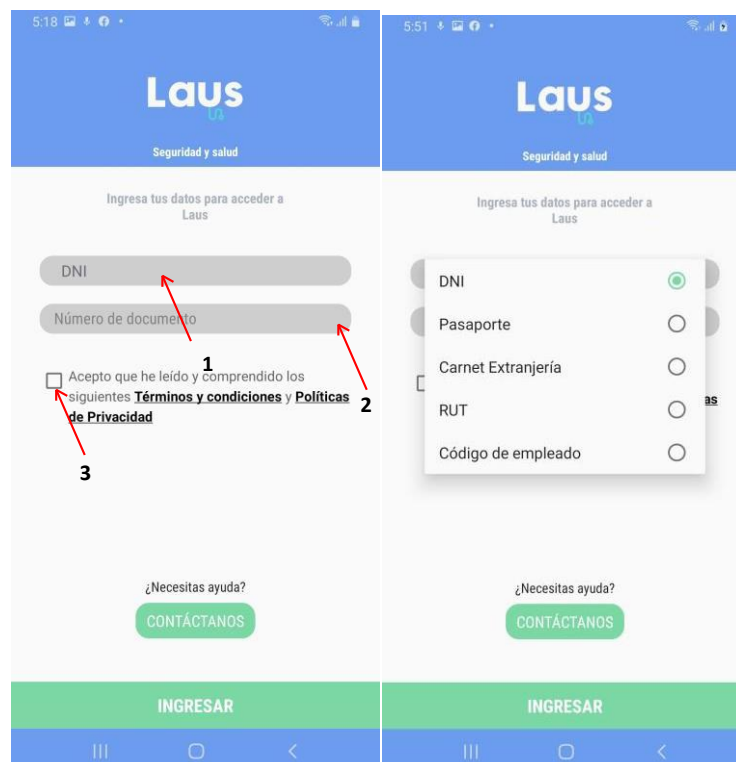
2. Abrir el aplicativo:



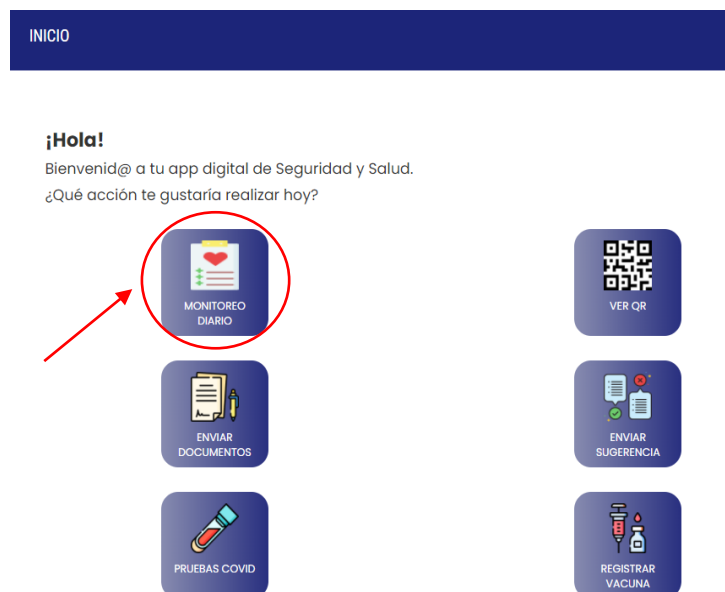
3. En la pantalla de inicio, seleccionar “Ingresar”:



4. Selecciona el tipo de documento, luego ingresa tus datos y marca el check de términos y condiciones:



5. Le aparecerá la siguiente pantalla, en donde debe seleccionar “Monitoreo diario”:



6. La primera vez que ingreses a “Monitoreo diario”, tendrás que completar el formulario con datos generales, condiciones de salud preexistentes, entre otros datos. Estos campos solo se completan una única vez:

Completa el registro, por única vez, cuando retournes a las labores presenciales.
La Ficha recoge las condiciones de salud preexistentes y otra información relevante.

Datos personales
Nombres: (*)

Apellido Paterno: (*)

Apellido Materno: (*)

Sexo: (*)
Seleccione

Departamento: (*)
Seleccione

Residencia: (*)

Seleccione

Dirección: (*)

Datos de Contacto
Celular o teléfono: (*)
964505398

Correo electrónico: (*)
gloria.luy@udep.edu.pe

Datos de Contacto de un familiar
Nombres y Apellidos: (*)

Celular o teléfono: (*)

Los campos obligatorios son los que se muestren con asterisco (*)

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte. He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, lo cual de constituir una falta grave a la salud pública, asumo sus consecuencias.

Confirmar Datos

FACTORES_RIESGO

¿Tienes alguna de las siguientes enfermedades o condiciones?

- ☐ Obesidad IMC ≥ 30
- ☐ Enfermedad pulmonar crónica: EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), fibrosis quística, fibrosis pulmonar, hipertensión pulmonar, asma grave o no controlada
- ☐ Cáncer
- ☐ Afecciones cardíacas como: insuficiencia cardíaca, enfermedad de arterias coronarias o miocardiopatías
- ☐ Diabetes Mellitus tipo 1 y tipo 2
- ☐ Personas inmunodeprimidas por inmunodeficiencias primarias, uso prolongado de corticoides u otros medicamentos inmunosupresores
- ☐ Receptores de trasplantes de órganos sólidos o células madre sanguíneas
- ☐ Enfermedad cerebrovascular (infarto o hemorragia cerebral)
- ☐ Hipertensión arterial
- ☐ Síndrome de Down
- ☐ Infección por VIH
- ☐ Gestantes y puérperas
- ☐ Ninguna

Otra enfermedad

IMC

¿Cuál es tu talla?

¿Cuál es tu peso?

Los campos obligatorios son los que se muestran con asterisco (*)

Los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada. Soy consciente de que omitir o falsear información puede perjudicar mi salud y la de mis compañeros. Poner en riesgo a los demás es una falta grave que genera responsabilidades.

TERMINAR

Regresar

7. Luego tendrás que completar de manera diaria el formulario del “Monitoreo diario” respondiendo algunas preguntas sobre sintomatología COVID-19. Estos campos se completan de manera diaria para que el aplicativo te genere un código QR para poder ingresar al campus. Al final de cada pantalla, selecciona “Continuar”:

Monitoreo diario de salud

Contribuyamos a que la UDEP sea un espacio seguro que procure el cuidado de la salud de todos frente a la COVID-19. Todos los días, independientemente de si vengas o no al campus, responde estas preguntas. Marca los síntomas que presentaste en las últimas 24 horas:

- ☐ Sin síntomas
- ☐ Tos seca o con flema
- ☐ Dolor de garganta
- ☐ Congestión nasal mayor de lo habitual
- ☐ Dificultad para respirar
- ☐ Diarrea sin causa aparente
- ☐ Náuseas / vómitos sin causa aparente
- ☐ Coloración azul en los labios
- ☐ Desorientación o confusión
- ☐ Pérdida del olfato y/o del gusto
- ☐ Dolor muscular o en articulaciones no asociado a esfuerzo físico
- ☐ Dolor abdominal sin causa aparente

- ☐ Náuseas / vómitos sin causa aparente
- ☐ Coloración azul en los labios
- ☐ Desorientación o confusión
- ☐ Pérdida del olfato y/o del gusto
- ☐ Dolor muscular o en articulaciones no asociado a esfuerzo físico
- ☐ Dolor abdominal sin causa aparente
- ☐ Dolor en el pecho o espalda sin causa aparente
- ☐ Fiebre mayor a 37.5°C. / escalofríos

Otros

¿Hoy ingresarás al campus? (*)

Sí iré al campus hoy.

Seleccionar

Sí iré al campus hoy.

No iré al campus hoy.

Los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada. Soy consciente de que omitir o falsear información puede perjudicar mi salud y la de mis compañeros. Poner en riesgo a los demás es una falta grave que genera responsabilidades.

CONTINUAR

Situaciones de riesgo:

Responde según tu experiencia: Se considera contacto directo si: (1) Durante más de quince minutos estuviste cerca, a menos de un metro de distancia, sin mascarilla; (2) Hubo contacto físico directo; (3) Prestaste cuidado directo y/o cuidados de salud sin el equipo de protección personal adecuado; (4) Compartes domicilio con el caso confirmado. En los últimos 7 días, ¿has tenido contacto con un caso confirmado de COVID-19? (*)

- ☐ Sí
☐ No

Si la respuesta fue afirmativa, escribe la fecha del último día de contacto con el caso confirmado de COVID-19:

dd/mm/aaaa



En los últimos 7 días, ¿Has sido diagnosticado como caso positivo COVID-19? (*)

- ☐ Sí
☐ No

Si la respuesta fue afirmativa, ¿el diagnóstico se hizo con una prueba de descarte?

En los últimos 7 días, ¿Has sido diagnosticado como caso positivo COVID-19? (*)

- ☐ Sí
☐ No

Si la respuesta fue afirmativa, ¿el diagnóstico se hizo con una prueba de descarte?

- ☐ Sí
☐ No

Si la respuesta fue afirmativa, indica la fecha del resultado positivo a COVID-19:

dd/mm/aaaa



Los campos obligatorios son los que se muestren con asterisco (*)

Los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada. Soy consciente de que omitir o falsear información puede perjudicar mi salud y la de mis compañeros. Poner en riesgo a los demás es una falta grave que genera responsabilidades.

TERMINAR

8. Selecciona “CONFIRMAR” para enviar los datos:

¿Estás seguro de que la información ingresada es correcta?

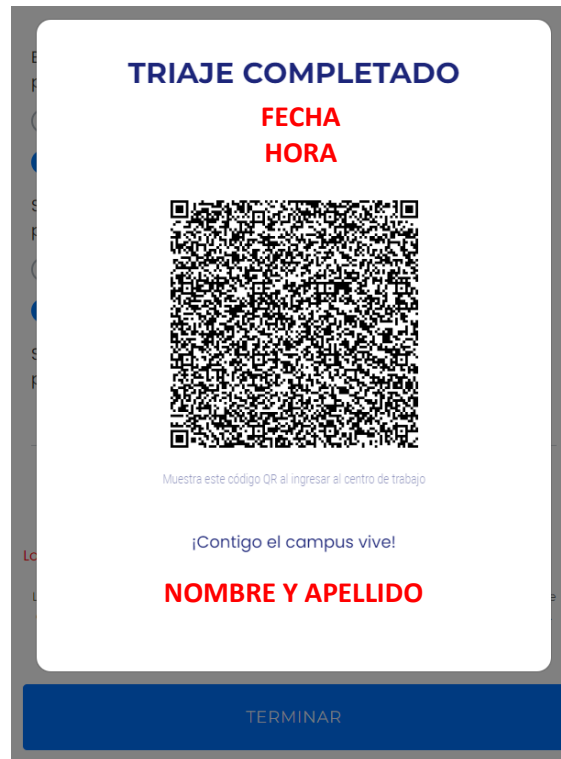
Los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada. Soy consciente de que omitir o falsear información puede perjudicar mi salud y la de mis compañeros. Poner en riesgo a los demás es una falta grave que genera responsabilidades.

CONFIRMAR

REGRESAR

TERMINAR

9. Verifica que aparezca la fecha y hora en que estás realizando el “Monitoreo diario” y tu nombre al final de la pantalla. El código QR te lo pedirán en puerta al momento de ingresar.



10. Cuando necesites mostrar tu código QR, puedes acceder a él desde la pantalla de inicio de la aplicación:

