

*Ministerio de Salud Pública*

Montevideo, 16 JUL 2021

VISTO: lo dispuesto por el Decreto N° 195/020, de 15 de julio de 2020;-----

RESULTANDO: que el artículo 1 del Decreto N° 195/020, de 15 de julio de 2020, en la redacción dada por el artículo 3 del Decreto N° 200/021, de 25 de junio de 2021, dispone que las personas que pretendan ingresar al país por cualquier medio, deben completar el formulario aprobado a tales efectos por el Poder Ejecutivo actuando en acuerdo con el Ministerio de Salud Pública;-----

CONSIDERANDO: que la División Epidemiología de la Dirección General de la Salud del Ministerio de Salud Pública ha elaborado el referido documento, con la colaboración de la Dirección Nacional de Migración del Ministerio del Interior y la Agencia de Gobierno Electrónico y Sociedad de la Información y del Conocimiento;-----

ATENTO: a lo precedentemente expuesto y a lo establecido por el artículo 44 de la Constitución de la República, Ley N° 9.202 de 12 de enero de 1934, Decreto N° 93/020, de 13 de marzo de 2020, Decreto N° 195/020 de 15 de julio de 2020 y demás normas concordantes y complementarias;-----

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICADECRETA:

Artículo 1º.- Apruébase el formulario previsto en el artículo 1 del Decreto N° 195/020, de 15 de julio de 2020, en la redacción dada por el artículo 3 del Decreto N° 200/021, de 25 de junio de 2021, que se adjunta y forma parte del presente Decreto, que tendrá carácter de declaración jurada y deberá ser publicado en la página web institucional del Ministerio de Salud Pública. Se exhorta a que las personas que pretendan ingresar al país, completen



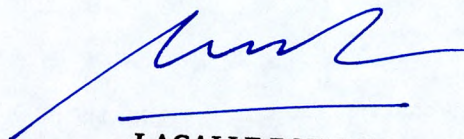
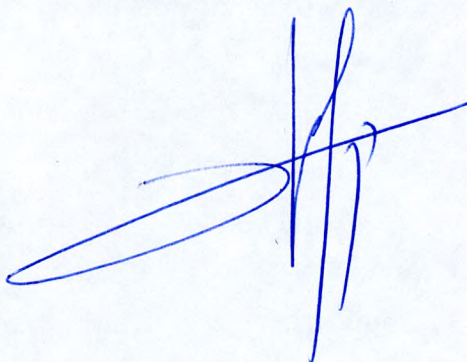
el formulario dentro de las 48 horas previas de  
iniciado el viaje.-----

Artículo 2º.- Comuníquese, etc.-----

Decreto Poder Ejecutivo N°

Decreto Interno N°

Ref. N° 12/001/3/4598/2021

  
**LACALLE POU LUIS**

Listado de trámites

Bandeja de entrada

Sin asignar

Mis trámites

## Autorización de Ingreso a Uruguay

1  
Datos de la solicitud

2  
Pasaporte Sanitario

### Datos de la solicitud

Los campos indicados con \* son obligatorios.

#### Información del pasajero

- Tipo de viajero\*:
- ☒ Pasajero
  - ☐ Tripulación de avión
  - ☐ Tripulación de buque
  - ☐ Transportista
  - ☐ Diplomático
  - ☐ Funcionario internacional

#### Información del viaje

Fecha de inicio de viaje\*: 01-07-2021  
La fecha seleccionada debe ser menor o igual a la Fecha de ingreso a Uruguay.

Fecha de ingreso a Uruguay\*: 01-07-2021  
La fecha seleccionada debe ser mayor o igual a Fecha de inicio de viaje.

Tipo de transporte\*: ☐ Aéreo  
☐ Marítimo  
☒ Terrestre

Punto de entrada\*: Fray Bentos

¿Viaja en transporte particular?\*: ☒ Sí  
☐ No

Matrícula del vehículo\*: sbx2211

#### Países por donde circuló en los últimos 14 días\*:

Acciones	País
✕	Albania
✕	Andorra

[+ Agregar fila](#)

En caso de que el Tipo de Viajero sea Transportista y el tipo de transporte seleccionado sea Terrestre, se le solicitará Empresa y Matrícula del Vehículo:

Empresa\*:

Matrícula del vehículo\*: sbx2211

#### Información sobre su estadía en Uruguay

Departamento\*: Artigas

Localidad\*: Baltasar Brum

Calle\*: qwwqe

Ejemplo: 18 de Julio o Ruta 8.

Número\*: 123321

Ejemplo: 1242 o Km. 80.

Otros datos:

Apto, bloque, etc.

Teléfono\*: 099123454321

Correo electrónico\*: ignacio.curioni@agesic.gub.uy

Confirmación de correo electrónico\*: ignacio.curioni@agesic.gub.uy

Las notificaciones y la Autorización de Ingreso se enviarán a la casilla de correo electrónico ingresada.

En caso de que cuente con permiso consular se mantiene lo actual:

Permisos del pasajero

¿Cuenta con permiso de viaje consular?\*

☒ Sí  
☐ No

Fecha\*: dd-mm-aaaa

La fecha en la que fue expedido el documento debe estar en el rango de las 72 de inicio del viaje.

Permiso consular\*:

Formatos aceptados: JPG, JPEG, PNG, PDF (Tamaño máximo 25MB).

#### Signos y síntomas observados en los últimos 10 días

Fiebre\*:

Tos\*:

Dificultad para respirar\*:

Dolor de garganta\*:

Pérdida del gusto\*:

Pérdida del olfato\*:

Resfrío\*:

He estado en contacto con persona CoViD+\*:

Otros síntomas\*:

#### Permisos del pasajero

¿Cuenta con permiso de viaje consular?\*

☐ Sí  
☒ No

#### Información sanitaria

¿Cuál fue el resultado del test?\*:

Fecha de realización del test\*:

La fecha seleccionada debe estar en el rango de las 72 Hs antes de la Fecha de inicio del viaje.

TEST PCR\*:

PRUEBA.pdf ( Eliminar )

Formatos aceptados: JPG, JPEG, PNG, PDF (Tamaño máximo 25MB).

Traducción del TEST PCR\*:

No se ha subido archivo.

Formatos aceptados: JPG, JPEG, PNG, PDF (Tamaño máximo 25MB).

Adjunte la traducción del TEST PCR en caso que no esté en español, inglés o portugués.

¿Está vacunado contra el COVID-19?\*: ☒ Sí  
☐ No

Vacuna que recibió\*:

Cantidad de dosis recibidas\*:

Fecha de la última dosis\*:

Certificado\*:

PRUEBA.pdf ( Eliminar )

¿Ha cursado la enfermedad anteriormente?\*: ☒ Sí  
☐ No

Fecha de diagnóstico positivo\*:

Certificado\*:

Formatos aceptados: JPG, JPEG, PNG, PDF (Tamaño máximo 25MB).

#### Asistencia de salud en Uruguay

¿Tiene un prestador de salud?\*: ☒ Sí  
☐ No

Prestador de salud\*:

¿Tiene seguro de viaje?\*: ☒ Sí  
☐ No

Empresa aseguradora\*:

Número de póliza\*:

Teléfono de la empresa\*:

Correo electrónico de la empresa\*:




Luego de ingresar a Uruguay deberá mantener cuarentena por 14 días. En caso de que no presentara ningún síntoma de enfermedad respiratoria, el 7º día de cuarentena podrá realizarse, a su cargo, un segundo test por PCR. En caso que este último arroje un resultado negativo, podrá abandonar la cuarentena, manteniendo las medidas de protección indicadas para toda la población. Consulte a su médico si se presentare cualquier síntoma o alguno de los test resultare positivo.

Estará eximido de la realización de cuarentena cuando:

- a) cuente con documentación que acredite haber completado su esquema vacunal contra el virus SARS Cov2 en los últimos 6 meses previos a su inicio de viaje a Uruguay y al menos 15 días antes de su ingreso.
- b) habiendo cursado la enfermedad Covid19 no más allá de 90 días antes de su viaje, cuente con el certificado de análisis PCR o TEST DE ANTÍGENO POSITIVO, por el cual fue diagnosticado con muestra tomada al menos 20 días antes de su embarque.

 Histórico de Trámites

 Guardar y Cerrado

 Siguiendo >