



## ANEXO I

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN UTILIZACIÓN HOTELES POR LA SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD ANTE CORONAVIRUS

#### DATOS DE FILIACIÓN IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Nº D.N.I.: \_\_\_\_\_ F. nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: H / M

Gerencia de Área / Centro: \_\_\_\_\_

Servicio: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### **UNIDADES / TAREAS DONDE REALIZA SU ACTIVIDAD**

- Servicios donde se realiza triaje.
- Unidades de Hospitalización específicas para pacientes con neumonía
- UCI general
- UCI pediátrica
- Unidad de toma de muestras domiciliarias del 061
- Unidad de traslado 061
- Otras unidades donde exista posibilidad de realización de maniobras con riesgo producción aerosoles
- Otros. Servicios Centrales

#### **CRITERIOS QUE ACREDITA**

- Que en su lugar de residencia convivan con personas afectadas de coronavirus o que presentando síntomas tengan prescrita la cuarentena.
- Que presenten sintomatología compatible con el virus, de tal manera que se dificulte un eventual contagio a su entorno personal o familiar
- Que la residencia habitual se encuentre en localidad distinta del centro sanitario en el que presten servicios. A mayor distancia, mayor conveniencia de uso.
- Que presten servicios en la modalidad de turnos, en particular aquellos de más larga duración y que incluyan noches.
- Que desempeñen su tarea en los servicios que directamente atienden a pacientes afectados por el coronavirus.
- Otras razones excepcionales que el órgano competente considere.

Detallar:

**Fecha:**

**Autorizado**

**Firma trabajador:**