



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: