

En el marco de la Declaración de Pandemia del COVID-19 por la Organización Mundial de la Salud, y la emergencia sanitaria nacional, el Ministerio de Salud en concordancia con el Decreto N° 22 del Poder Ejecutivo Nacional sobre medidas de prevención y control del coronavirus, ordena mediante Decreto Provincial de naturaleza legislativa 01/20 la obligatoriedad de aislamiento social a las personas con mayor riesgo de enfermar y contagiar por regresar de lugares con circulación viral o haber tenido contacto estrecho con personas con diagnóstico confirmado de Coronavirus COVID-19. **Asimismo deberán permanecer en aislamiento social obligatorio por 14 días, desde el momento que regresaron al país, provienen de una provincia o región con circulación de virus o a partir del último contacto con una persona enferma.-**

En esta instancia se notifica el aislamiento social obligatorio al Sr./a , (nombre de la persona que firma la ddjj) ..... con carácter de declaración jurada a dar cumplimiento a la presente en el domicilio ..... N° ..... de la localidad de .....

Fecha de ingreso a la ciudad de Bariloche (consignar fecha de arribo a Bariloche) .....

El paciente declara haber sido informado en los términos de la Ley 4692 "de los derechos del paciente" y de las penalidades con que la ley castiga por su incumplimiento, por tratarse de Delitos contra la salud Publica.-

Confirmando que he leído y comprendo perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido rellenados ante mi.-

..... de 2020.-  
*Fecha de firma de DDJJ*

.....  
Firma Agente de salud

.....  
Firma Paciente y/o representante legal

DNI: .....

Telefono: .....

Ingreso mediante: Auto / Avion / Bus (tachar lo que no corresponda)

Origen: País / Ciudad: .....

Estuvo en otra provincia o país en los últimos 14 días ?

Si  No  Cual provincia o país? .....