

La present declaració respon a la necessitat de garantir la seguretat individual i col·lectiva dels usuaris, familiars i professionals –i especialment dels col·lectius més vulnerables- davant la situació d'excepcionalitat provocada pel Coronavirus SARS-COV-2, tot i garantint el dret dels pacients a rebre visites dels seus familiars i/o persones properes.

Amb la signatura d'aquesta declaració, la persona visitant es responsabilitza d'accedir al centre sense simptomatologia compatible amb la COVID19 (febre, tos, dificultat respiratòria, dolor toràcic, mal de cap, dolor muscular agut, pèrdua d'olfacte, pèrdua del gust, diarrea o dolor abdominal) en el moment de la signatura i mentre visiti al o la pacient. Així mateix la persona visitant afirma no haver tingut contacte proper en els 14 darrers dies amb algun cas actualment confirmat de COVID19 o amb algú que hagi presentat els símptomes abans citats.

La signatura d'aquesta declaració és imprescindible per accedir al règim de visites del centre gestionat per Badalona Serveis Assistencials (BSA), la normativa del qual serà comunicada en tot moment.

DADES DEL DECLARANT

Nom i cognoms _____

DNI _____

Telèfon de contacte _____

Data _____

Signatura _____

Nom i cognoms, pacient a visitar _____

NHC (a omplir per BSA) _____



Mitjançant aquest codi QR podeu accedir a la normativa del règim de visites del Centre Sociosanitari El Carme de BSA. També hi trobareu aquest mateix document de declaració responsable per omplir i imprimir a casa per facilitar els tràmits d'entrada (en cas contrari, disposeu de còpies impreses a l'entrada del centre).