

**DECLARACION JURADA APLICABLE AL SECTOR HOTELERO.**

Se establece la presente Declaración Jurada a los efectos del resguardo de la salud pública. Por ello y por medio de la presente, en este acto leo y acepto como huésped, que mis datos son los siguientes:

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
CI/DNI/Pasaporte \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Procedencia antes de arribar al hotel (en caso de ser varios lugares en los últimos 14 días incluir todos en orden)

---

---

**Declaro en este acto que: (SI/NO)**

- a) Que durante los últimos 14 días he acudido a un centro médico u hospitalario como consecuencias de síntomas que podrían estar asociados al COVID 19.  
\_\_\_\_\_
- b) Que tengo motivos para sospechar que podría estar infectado por COVID 19.  
\_\_\_\_\_
- c) He llegado al país desde el extranjero, habiendo sido sometido al resultado negativo del test de detección del virus SARS COVID 2 habiéndome realizado el mismo no más de 72 hs antes del inicio del viaje hacia territorio nacional en cumplimiento de la resolución 240/2020.  
\_\_\_\_\_
- d) Que dispongo de cobertura médica. \_\_\_\_\_  
¿Cuál? \_\_\_\_\_ .
- e) En caso de ingresar al hotel con menores de 18 años a cargo que provengan de un país en el que no se haya aprobado una vacuna para su franja etaria, acepto que los mismos deberán cumplir, junto con su familia, el aislamiento obligatorio de 14 días.  
\_\_\_\_\_

Así mismo, en cualquier caso acepto cumplir con el protocolo en materia de COVID 19 que me sea notificado y que el mismo implique entre otras medidas:

- a) Se me efectúe al ingreso un control de temperatura.
- b) Pasar por una estación de higiene o sanitaria, así como la utilización de alcohol o mascarillas al ingreso del hotel cuando me sea indicado.
- c) En caso de tener fiebre y uno o más síntomas respiratorios (tos, dolor de garganta o dificultad respiratoria) o haya estado en contacto con casos confirmados o probables de COVID-19 o tenga confirmación médica de haber

contraído el COVID-19 así como haber tenido contacto estrecho" con personas de riesgo, se dará aviso a los servicios de salud del Hotel en forma inmediata pudiéndose determinar el aislamiento del huésped así como de su grupo familiar.

Le hacemos saber que el incumplimiento del aislamiento indicado constituye un incumplimiento de la normativa vigente Decreto 93/020 por lo cual procederemos a realizar la denuncia correspondiente ante las autoridades sanitarias locales.

El hotel se reserva en cualquiera de los casos, el derecho de expulsión Leyes 19.120 y 14.106 por infringir la normativa precedente que es parte de nuestro reglamento interno, así como la posibilidad de corte de los servicios pudiendo proporcionarle una habitación que será destinada al aislamiento momentáneo hasta tanto los servicios de salud hayan observado su situación, en la medida que exista disponibilidad para Ud. y su núcleo familiar.

>:.....

*Por la presente declaro bajo juramento:*

*Que me doy por notificado y acato la medida impuesta b) que notificaré al hotel en caso de sentir alguno de los síntomas referidos al Coronavirus c) que no circularé por las instalaciones del hotel y me confinaré a la habitación asignada en la medida que el establecimiento pueda cumplir con dicho requisito d) que cumpliré con la normativa vigente y directivas antes indicadas dando cuenta a los servicios de salud del Hotel y de ser necesario o concurrir con las máximas precauciones al centro de salud más cercano.*

*Firma:* \_\_\_\_\_