



Covid 19- ACOMP-I

PANDEMIA POR COVID 19. ACOMPAÑANTE DE PACIENTE INTERNADO POR OTRA PATOLOGÍA. EXIMICIÓN DE RESPONSABILIDAD.

Ciudad y fecha:/...../20.....-

1. Yo,....., habiéndome explicado en términos claros y sencillos el diagnóstico médico como así también los objetivos, alcances, características y beneficios esperados del tratamiento propuesto para el **paciente Sr./a.....**, quien permanecerá internado en esta institución hasta que se le otorgue el alta sanatorial, solicito se me admita como acompañante del mismo, permaneciendo junto a él durante su tiempo de internación, con los gastos a mi cargo que ello suponga.

2. He tomado conocimiento que, al momento de producirse la referida internación, nos encontramos transitando la Pandemia por Coronavirus. Al respecto se me ha explicado que los coronavirus son una extensa familia de virus, algunos de los cuales puede ser causa de diversas enfermedades humanas, que van desde el resfriado común hasta el SRAS (síndrome respiratorio agudo severo). El nuevo coronavirus se trata de cepas que no habían sido identificadas previamente en humanos. Como en otros virus que causan neumonía, cuando se transmiten en humanos, el contagio se produce generalmente por vía respiratoria, a través de las *“gotitas de Flugge”* que las personas producen cuando tosen, estornudan o al hablar. He sido informado que los principales síntomas de la enfermedad son: fiebre, tos seca, dolor de garganta, falta de aire (disnea), escalofríos y malestar general; **como así también que una persona contagiada por el virus puede sufrir las consecuencias y complicaciones propias de dicha afección, incluido un síndrome respiratorio agudo por neumonía que puede poner en riesgo mi vida.-**

3. También se me ha explicado claramente y he comprendido, que si bien se conoce la transmisión del virus por la vía antes expuesta, encontrándose aun en estudio la enfermedad, pueden existir otras fuentes o formas de contagio a la fecha desconocidas, y que en el contexto de una pandemia debido a la **alta contagiosidad del Coronavirus**, resulta conveniente que el paciente internado permanezca sin acompañante alguno en la habitación, pese a lo cual solicito, bajo mi exclusiva responsabilidad, se me admita permanecer en la habitación acompañando al mismo, a cuyo fin me comprometo no salir en ningún momento de la misma mientras el paciente permanezca internado, como así también cumplir todas y cada una de las indicaciones de prevención y cuidado que me impartan los médicos y enfermeros de la institución.-

4. **En virtud de lo solicitado y de las circunstancias pre expuestas, asumo en forma voluntaria y plenamente consciente de los peligros, el riesgo de contagio de Covid 19 y/o el riesgo de sufrir alguna otra afección de salud o el empeoramiento de mi salud actual, DESLINDANDO expresamente de toda responsabilidad civil, penal y/o administrativa a la institución médica como así también a los profesionales y personal médico, paramédico, de limpieza y administrativo que presta tareas o servicios en la misma, renunciando a toda acción y derecho en su contra en caso de que sufra contagio por Covid 19 o cualquier otra afección o empeoramiento de mi estado de salud actual.-**

Firma: **Aclaración:**

Documento: **Teléfono:**

Domicilio: