

**ANEXO XI  
DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA DESPLAZAMIENTO EXCEPCIONAL DE PERSONA RESIDENTE A  
ESPACIO INTERIOR.**

Fecha asentimiento de la persona residente:

Identificación de la persona residente:

Situación de la persona residente:  Persona autónoma  Persona no autónoma

Vacunación:  Persona residente vacunada  Persona residente no vacunada

Identificación del acompañante:

Condición del acompañante:  familiar,  allegado,  persona de referencia:

Motivo de la salida:

Identificación del profesional que proporciona la información y la declaración responsable:

---

1. Declaro que he sido informada/o de los riesgos de contagio, de las medidas de prevención e higiene, de la situación del centro a nivel sanitario y epidemiológico y de la facultad de la entidad de acción social a suspender temporalmente las visitas por no observar las medidas preventivas y de higiene.

2. Declaro bajo mi responsabilidad que no presento cuadro compatible con la infección, ni ha estado en contacto estrecho con caso posible o confirmado por infección producida por coronavirus. Me encuentro asintomática/o en el momento actual, quedando enterada/o, además, de la obligación de comunicar a la Residencia de origen cualquier variación que pudiera producirse.

En su caso, declaro bajo mi responsabilidad que de las personas asistentes cumplen lo indicado en este punto.

3. Me comprometo a cumplir las medidas de prevención e higiene y, en concreto, en relación con la persona residente, a observar el uso de la mascarilla todo el tiempo posible, al lavado de manos frecuente, a que se reduzca al mínimo el contacto físico respetando distancia y uso de mascarilla y permanencia el mínimo tiempo posible en espacio cerrado, y demás condiciones fijadas por las autoridades sanitarias.

4. Indicación de personas que van a estar presentes: \_\_\_\_\_

---

5.  En su caso, explicación de medidas especiales que se van a adoptar durante la estancia de la persona residente en espacio interior (ejemplo: ubicación con personas vacunadas, con el núcleo de personas con los que la persona residente convive durante las salidas con pernocta o realiza desplazamientos por la vía pública etc.):

---

---

6. La persona residente será trasladada al centro a la hora acordada con la persona responsable de la residencia. El traslado se realizará respetando las medidas preventivas establecidas por la autoridad sanitaria.

7. Declaro que la persona residente no se opone al desplazamiento en las condiciones establecidas.

8. He contado con el tiempo suficiente y la oportunidad para realizar preguntas. Todas las dudas fueron respondidas a mi entera satisfacción.

9. El consentimiento lo otorgo de manera voluntaria.

**SE APELA AL COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS POR EL RIESGO QUE IMPLICA RESPECTO A OTRAS PERSONAS RESIDENTES CON LAS QUE CONVIVE LA PERSONA QUE SE DESPLAZA.**

Firmo por duplicado, quedándome con una copia.

Fecha:

Firma del acompañante:

Fecha:

Firma de la persona residente o representante:

---

“Hacemos constar que hemos informado de los riesgos de contagio de coronavirus, de las medidas de prevención e higiene indicadas y de la situación del centro de destino a nivel sanitario y epidemiológico. Esta persona otorga su consentimiento por medio de su firma fechada en este documento”.

Fecha:

Firma del profesional informante:

(ESTE DOCUMENTO, UNA VEZ CUMPLIMENTADO, SE DEBE APORTAR A LA RESIDENCIA)