**DECLARACION JURADA PARA LICENCIAS OBLIGATORIAS**

**EN PROTECCION DE PERSONAS VULNERABLES AL CORONAVIRUS (COVID-19)**

**MINISTERIO PÚBLICO FISCAL DE SANTIAGO DEL ESTERO**

1. **INFORMACION PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO |  |
| DNI |  |
| DOMICILIO |  |
| NUMERO DE CONTACTO |  |
| MAIL |  |
| LUGAR DE TRABAJO |  |
| CARGO/FUNCION |  |

1. **CASOS DE AISLAMIENTO ( indique con una X el caso que lo comprende)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***EMBARZADAS***
 |  |
| 1. ***MAYORES DE 65***
 |  |
| 1. ***INMUNODEPRIMIDOS***
 |  |
| 1. ***PERSONAS CON ANTECEDENTES RESPIRATORIOS (***Enfermedades respiratorias crónica: hernia diafragmática, enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC], enfisema congénito, displasia broncopulmonar, traqueostomizados crónicos, bronquiectasias, fibrosis quística y asma;
 |  |
| 1. **Enfermedades cardíacas**: Insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria, reemplazo valvular, valvulopatías ycardiopatías congénitas
 |  |
| 1. **Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas** (no oncohematológica): VIH dependiendo del status (< de 350CD4 o con carga viral detectable) o pacientes con VIH con presencia de comorbilidades independientementedel status inmunológico, utilización de medicación inmunosupresora o corticoides en altas dosis (mayor a 2mg/kg/día de metilprednisona o más de 20 mg/día o su equivalente por más de 14 días), inmunodeficienciacongénita, asplenia funcional o anatómica (incluida anemia drepanocítica) y desnutrición grave
 |  |
| 1. Pacientes oncohematológicos y trasplantados: tumor de órgano sólido en tratamiento, enfermedadoncohematológica hasta seis meses posteriores a la remisión completa y trasplantados de órganos sólidos o deprecursores hematopoyéticos
 |  |
| 1. Obesos mórbidos (con índice de masa corporal > a 40
 |  |
| 1. Diabéticos grado 1
 |  |
| 1. Personas con insuficiencia renal crónica en diálisis o con expectativas de ingresar a diálisis en los siguientesseis meses
 |  |

En todos los casos los agentes deberán presentar declaración jurada y certificado médico que acredite tales extremos

**NOTAS IMPORTANTES**

1. EL OTORGAMIENTO DE LA LICENCIA OBLIGATORIA IMPLICA EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE AISLAMIENTO OBLIGATORIO Y LA APLICACIÓN DE SANCIONES CORRESPONDIENTES A SU INCUMPLIMIENTO.-
2. FALSEAR O ADULTERAR LA PRESENTE DECLARACION JURADA SERA CONSIDERADA FALTA GRAVE Y EL AGENTE SERA PASIBLE DE CESANTIA O EXHONERACION.-