GOBIERNO DE ESPAÑA | VICEPRESIDENCIA SEGUNDA DEL GOBIERNO | MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES Y AGENDA 2030 | MINISTERIO DE SANIDAD | MINISTERIO DE CONSUMO

NOTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS Y ESPACIOS PARA SU USO EN EMERGENCIA SANITARIA

Ante la posibilidad de que se deba disponer de **espacios para la atención sanitaria** en relación a la crisis COVID-19, se precisa conocer con rapidez cuáles son dichos espacios ya dotados con camas o con posibilidades de serlo. Nos referidos a **Centros sociales, de día o residenciales**, que hayan quedado desalojados **u otros espacios con potencial para ser habilitados**.Si son **centros ocupados parcialmente por personas vulnerables** frente a la enfermedad (mayores, discapacidad, etc…), por precaución, **no se pondrán a disposición** salvo que se trate de espacios claramente separados, con acceso diferenciado y sin posibilidad de contacto con los residentes actuales.

Esta ficha debe remitirse a la dirección covid19social@imserso.esindicando ASUNTO: camas y -en caso de ser necesario- las autoridades sanitarias se pondrán en contacto con la persona responsable identificada.

COMUNIDAD AUTÓNOMA	**MUNICIPIO**	**Dirección del espacio**	**Titularidad del espacio**	**Dotado de camas**	**Capacidad (nº camas)**	**Responsable y telf de contacto**	**Observaciones** (otras dotaciones en el espacio, existencia de personal disponible, etc…)
				☐ NO. ☐ SI.	Actual: Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual: Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		

COMUNIDAD AUTÓNOMA	**MUNICIPIO**	**Dirección del espacio**	**Titularidad del espacio**	**Dotado de camas**	**Capacidad (nº camas)**	**Responsable y telf de contacto**	**Observaciones** (otras dotaciones en el espacio, existencia de personal disponible, etc…)
				☐ NO. ☐ SI.	Actual: Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual: Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		
				☐ NO. ☐ SI.	Actual ___ Potencial ___		