

## Mantenga a Maine saludable - Certificado de cumplimiento para los visitantes de Maine

Para ayudar a "Mantener a Maine saludable", los huéspedes de establecimientos de alojamiento comercial de Maine, zonas para acampar, alquileres de temporada o alquileres a corto plazo deben completar este certificado antes de su estancia. Los residentes de Maine y los residentes de los estados que actualmente están exentos de los requisitos de pruebas o cuarentena (lista disponible en <https://www.maine.gov/covid19/>) no necesitan llenar el Certificado de Cumplimiento. **El CDC del estado de Maine recomienda que todos los niños de más de 12 meses de edad se sometan a una prueba de COVID-19.**

### El Estado de Maine le pide que revise y certifique lo siguiente:

1. Certifico que no he experimentado ni presentado ninguno de los siguientes síntomas de COVID-19 en las últimas 24 horas:
  - Fiebre o escalofríos
  - Dolor de garganta, tos, dificultad para respirar u otros síntomas respiratorios
  - Dolores musculares, fatiga severa o escalofríos
  - Cambios en el sentido del gusto o del olfato
2. Certifico que en los últimos 10 días, no he estado en contacto cercano con nadie a quien se le haya confirmado tener el COVID-19.
3. Certifico que UNA de las siguientes afirmaciones es verdadera (**MARQUE SOLO UNA**):
  - He recibido un resultado negativo para la prueba de antígenos o molecular de COVID-19 en una muestra tomada no más de 72 horas antes de mi llegada, de acuerdo con la guía del CDC de Maine,  
**O**
  - Me voy a hacer una prueba en Maine y permaneceré en cuarentena hasta que reciba un resultado negativo para la prueba de antígenos o molecular,  
**O**
  - Me pondré en cuarentena durante 10 días al llegar a Maine o durante toda mi estancia,  
**O**
  - He terminado una cuarentena de 10 días en Maine antes de mi estancia,  
**O**
  - Tuve una prueba de PCR positiva en los últimos 3 meses y ya completé mi aislamiento.
4. Mientras esté en Maine, acepto poner de mi parte para Mantener a Maine Saludable y seguir las medidas de seguridad recomendadas para protegerme a mí mismo y a los demás.
5. También certifico que todas las personas bajo mi cuidado que son menores de 18 años, o que dependen de mi cuidado, cumplen con los criterios descritos en los puntos 1 y 2. Proporcione las edades de estas personas a su cuidado.

\_\_\_\_\_

6. He leído y comprendido este Certificado de Cumplimiento en su totalidad y declaro que las certificaciones anteriores son precisas. A los visitantes se les puede solicitar que proporcionen prueba del resultado negativo, a petición.

Fecha: \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, Maine.

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Teléfono mientras esté en Maine: \_\_\_\_\_

### Personas adicionales del mismo hogar (opcional)

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_

**Aviso para las empresas: Mantenga este formulario en sus archivos durante 30 días.**