

Mantenga a Maine Saludable

Certificado de cumplimiento para visitantes de Maine

Para ayudar a “Mantener Maine Saludable”, los huéspedes de los establecimientos comerciales de alojamiento, campamentos, alquileres de temporada o alquileres a corto plazo de Maine deben llenar este certificado antes de su estadía. Los huéspedes menores de 18 años, los residentes de Maine y los residentes de los estados actualmente exentos de los requisitos de prueba o cuarentena ([lista disponible en https://www.maine.gov/covid19/](https://www.maine.gov/covid19/)) no necesitan llenar el Certificado de cumplimiento.

El estado de Maine le pide que revise y dé fe de lo siguiente:

1. Certifico que no he experimentado ni mostrado 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 gusto o el olfato.
2. Certifico que no he tenido contacto cercano con nadie durante los últimos 10 días que se le haya confirmado que tiene el COVID-19.
3. Certifico que UNO de los siguientes es verdadero (**MARQUE UNO**):
 - Recibí un resultado negativo de la prueba de detección del COVID-19 en una muestra tomada no más de 72 horas antes de mi llegada, de acuerdo con las directrices del CDC de Maine.
 - Me pondré en cuarentena durante 10 días al llegar a Maine o por la duración de la estadía.
 - He completado una cuarentena de 10 días en Maine antes de mi estadía.

(Nota: Los visitantes pueden someterse a pruebas de COVID-19 en Maine, pero permanecen en cuarentena mientras esperan el resultado).

4. Mientras esté en Maine, acepto hacer mi parte para mantener a Maine saludable siguiendo las medidas de seguridad recomendadas para protegerme a mí mismo y a los demás.
5. También certifico que todas las personas a 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. Por favor proporcione las edades de las personas bajo su cuidado.

6. He leído y entendido todo este Certificado de cumplimiento y estoy de acuerdo en que las certificaciones realizadas anteriormente son precisas. A los visitantes se les podría pedir que presenten evidencia del resultado negativo, a petición.

Fecha el: _____ en _____, Maine.

Firma: _____ Nombre en letra de molde: _____

Dirección: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono mientras está en Maine: _____

Personas adicionales del mismo hogar (opcional)

Firma: _____ Nombre en letra de molde: _____

Firma: _____ Nombre en letra de molde: _____

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