

# cinépolis

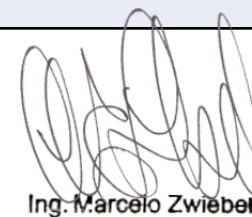
**Apoyo Visual Reducción de Tiempos de Aislamiento  
por COVID-19**  
**AR-TRA-AV-RTAC-03**

Estatus	Esquema de vacunación completo	Sin vacunación o con esquema incompleto
<p align="center"><b>Contacto Estrecho Asintomático</b></p> <p><b>Nota:</b> ante aparición de algún síntoma durante el aislamiento, seguir las medidas de los casos positivos.</p>	<p><b>Personas con esquema de vacunación completo* con dosis de refuerzo aplicada o menos de cuatro (4) meses que completaron el esquema:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Notificar vía chat al complejo, indicando que tuvo contacto estrecho con un caso confirmado positivo.</li> <li>Iniciar el aislamiento por cinco (5) días completos. No requiere acudir a la autoridad sanitaria ni realizar testeo.</li> <li>Si se mantiene sin síntomas, reintegrarse en el día seis (6) contado desde el último contacto con el caso confirmado.</li> <li>Maximizar por cinco (5) días los cuidados después del aislamiento**</li> <li>Entregar comprobante positivo de contacto estrecho al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol>	<p><b>Sin vacunación iniciada, si tiene esquema incompleto de vacunación, o si han pasado más de cuatro (4) meses desde la última dosis colocada:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Notificar vía chat al complejo, indicando que tuvo contacto estrecho con un caso confirmado positivo.</li> <li>Iniciar el aislamiento por diez (10) días completos. No requiere acudir a la autoridad sanitaria ni realizar testeo.</li> <li>Reintegrarse en el día once (11) contado desde el último contacto con el caso confirmado.</li> <li>Entregar comprobante positivo de contacto estrecho al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol> <p>O bien,</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Notificar vía chat al complejo, indicando que tuvo contacto estrecho con un caso confirmado positivo.</li> <li>Iniciar el aislamiento por siete (7) días completos.</li> <li>Realizar test diagnóstico al culminar el aislamiento estricto, cuyo resultado debe ser negativo.</li> <li>Reintegrarse en el día ocho (8) contado desde el último contacto con el caso confirmado.</li> <li>Entregar comprobante positivo de contacto estrecho al reintegrarse (puede enviarlo vía chat) y el resultado negativo del test que tomó al culminar el aislamiento.</li> </ol>

**\*Esquema de vacunación completo:** esquema de dosis única, de dos (2) dosis o esquema inicial con dosis adicional, según corresponda y menos de cuatro (4) meses de completado el esquema. El intervalo entre la aplicación del esquema completo y la dosis de refuerzo será de cuatro (4) meses.

**\*\*Cuidados especiales:** no concurrir a eventos masivos o sociales, usar de manera adecuada el barbijo, extremar cuidados ante el contacto con personas de riesgo.

**Fuente:** Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.



Ing. Marcelo Zwiebel  
Mat. C.P.I.I. 2052 Matr. C.I.P.B.A. 19642  
Reg H.S.T./Laboral Nº 0110 Reg. S.P.A. Nº 840

Estatus	Esquema de vacunación completo	Sin vacunación o con esquema incompleto
<p><b>Caso Positivo</b></p>	<p><b>Personas con esquema de vacunación completo* con dosis de refuerzo aplicada o menos de cuatro (4) meses que completaron el esquema:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando inicio de síntomas, o para asintomáticos, la confirmación del diagnóstico.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por siete (7) días.</li> <li>c. Si no requirió internación, reintegrarse en el día ocho (8) contado desde la fecha de inicio de síntomas o, para personas asintomáticas, desde la fecha del diagnóstico.</li> <li>d. Entregar comprobante positivo al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ul> <p><b>Nota:</b> en casos positivos moderados o graves, el alta del paciente queda a criterio del médico tratante, por lo que se requiere presentación de certificado médico de alta al reintegrarse.</p>	<p><b>Sin vacunación iniciada, si tiene esquema incompleto de vacunación, o si han pasado más de cuatro (4) meses desde la última dosis colocada:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando inicio de síntomas, o para asintomáticos, la confirmación del diagnóstico.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por diez (10) días.</li> <li>c. Si no requirió internación, reintegrarse en el día once (11) contado desde la fecha de inicio de síntomas o, para personas asintomáticas, desde la fecha del diagnóstico.</li> <li>d. Entregar comprobante positivo al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ul> <p><b>Nota:</b> en casos positivos moderados o graves, el alta del paciente queda a criterio del médico tratante, por lo que se requiere presentación de certificado médico de alta al reintegrarse.</p>

**\*Esquema de vacunación completo:** esquema de dosis única, de dos (2) dosis o esquema inicial con dosis adicional, según corresponda y menos de cuatro (4) meses de completado el esquema. El intervalo entre la aplicación del esquema completo y la dosis de refuerzo será de cuatro meses.

**\*\*Cuidados especiales:** no concurrir a eventos masivos o sociales, usar de manera adecuada el barbijo, extremar cuidados ante el contacto con personas de riesgo.

**Fuente:** Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.



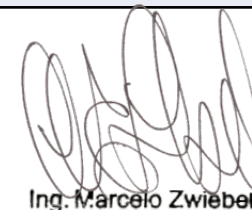
Ing. Marcelo Zwiebel  
Mat. C.P.I.I. 2052 Matr. C.I.P.B.A. 19642  
Reg H.S.T./Laboral Nº 0110 Reg. S.P.A. Nº 840

Estatus	Esquema de vacunación completo	Sin vacunación o con esquema incompleto
<p style="text-align: center;"><b>Contacto Estrecho Asintomático</b></p> <p><b>Nota:</b> ante aparición de algún síntoma durante el aislamiento, se considera positivo confirmado. Debe dar aviso al 148.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Personas con esquema de vacunación completo* con dosis de refuerzo aplicada o menos de cuatro (4) meses que completaron el esquema y personas que se han recuperado de COVID-19 en los últimos noventa (90) días:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Continuar sus actividades laborales, siguiendo las recomendaciones jurisdiccionales,</li> <li>b. Maximizar medidas preventivas (uso obligatorio de barbijo y ambientes con ventilación cruzada permanente)</li> <li>c. Se sugiere acudir a la realización de test diagnóstico entre el tercer y quinto día para convivientes de un caso positivo.</li> <li>d. Realizar automonitoreo de síntomas de forma diaria.</li> </ol> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sin vacunación iniciada, si tiene esquema incompleto de vacunación, o si han pasado más de cuatro (4) meses desde la última dosis colocada:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando que tuvo contacto estrecho con un caso confirmado positivo.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por diez (10) días completos. No requiere acudir a la autoridad sanitaria ni realizar testeo.</li> <li>c. Reintegrarse en el día once (11) contado desde el último contacto con el caso confirmado.</li> <li>d. Entregar comprobante positivo de contacto estrecho al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol> <p>O bien,</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando que tuvo contacto estrecho con un caso confirmado positivo.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por siete (7) días completos.</li> <li>c. Realizar test diagnóstico al culminar el aislamiento estricto, cuyo resultado debe ser negativo.</li> <li>d. Reintegrarse en el día ocho (8) contado desde el último contacto con el caso confirmado.</li> <li>e. Entregar comprobante positivo de contacto estrecho al reintegrarse (puede enviarlo vía chat) y el resultado negativo del test que tomó al culminar el aislamiento.</li> </ol> </li> </ul>

**\*Esquema de vacunación completo:** esquema de dosis única, de dos (2) dosis o esquema inicial con dosis adicional, según corresponda y menos de cuatro (4) meses de completado el esquema. El intervalo entre la aplicación del esquema completo y la dosis de refuerzo será de cuatro meses.

**\*\*Cuidados especiales:** no concurrir a eventos masivos o sociales, usar de manera adecuada el barbijo, extremar cuidados ante el contacto con personas de riesgo (bloqueo de APP Cuidar para casos positivos)

**Fuente:** Ministerio de Salud de la Nación, Ministerio del Trabajo, Empleo y Seguridad Social.



Ing. Marcelo Zwiebel

Mat. C.P.I.I. 2052 Matr. C.I.P.B.A. 19642

Reg H.S.T./Laboral Nº 0110 Reg. S.P.A. Nº 840

Estatus	Esquema de vacunación completo	Sin vacunación o con esquema incompleto
<p><b>Caso Positivo</b></p> <p><b>Nota:</b> la autoridad jurisdiccional indica que todo caso positivo debe dar aviso al 148.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Personas con esquema de vacunación completo* con dosis de refuerzo aplicada o menos de cuatro (4) meses que completaron el esquema:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando inicio de síntomas, o para asintomáticos, la confirmación del diagnóstico.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por siete (7) días.</li> <li>c. Si no requirió internación, reintegrarse en el día ocho (8) contado desde la fecha de inicio de síntomas o, para personas asintomáticas, desde la fecha del diagnóstico.</li> <li>d. Mantener tres (3) días posteriores de cuidados especiales **</li> <li>e. Entregar comprobante positivo al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol> <p><b>Nota:</b> en casos positivos moderados o graves, el alta del paciente queda a criterio del médico tratante, por lo que se requiere presentación de certificado médico de alta al reintegrarse.</p> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sin vacunación iniciada, si tiene esquema incompleto de vacunación, o si han pasado más de cuatro (4) meses desde la última dosis colocada:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando inicio de síntomas, o para asintomáticos, la confirmación del diagnóstico.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por diez (10) días.</li> <li>c. Si no requirió internación, reintegrarse en el día once (11) contado desde la fecha de inicio de síntomas o, para personas asintomáticas, desde la fecha del diagnóstico.</li> <li>d. Entregar comprobante positivo al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol> <p><b>Nota:</b> en casos positivos moderados o graves, el alta del paciente queda a criterio del médico tratante, por lo que se requiere presentación de certificado médico de alta al reintegrarse.</p> </li> </ul>

**\*Esquema de vacunación completo:** esquema de dosis única, de dos (2) dosis o esquema inicial con dosis adicional, según corresponda y menos de cuatro (4) meses de completado el esquema. El intervalo entre la aplicación del esquema completo y la dosis de refuerzo será de cuatro meses.

**\*\*Cuidados especiales:** no concurrir a eventos masivos o sociales, usar de manera adecuada el barbijo, extremar cuidados ante el contacto con personas de riesgo (bloqueo de APP Cuidar para casos positivos)

**Fuente:** Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.



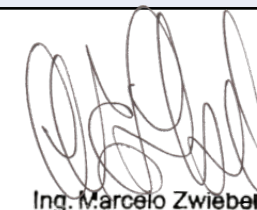
Ing. Marcelo Zwiébel  
 Mat. C.P.I.I. 2052 Matr. C.I.P.B.A. 19642  
 Reg H.S.T./Laboral Nº 0110 Reg. S.P.A. Nº 840

Estatus	Esquema de vacunación completo	Sin vacunación o con esquema incompleto
<p align="center"><b>Contacto Estrecho Asintomático</b></p> <p><b>Nota:</b> ante aparición de algún síntoma durante el aislamiento, seguir las medidas de los casos positivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Con esquema inicial de dos dosis completado* dentro de los cinco (5) meses, con 3 dosis y más de 14 días transcurridos o que hayan tenido COVID-19 en los últimos 90 días.</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Continuar sus actividades laborales con cuidados estrictos (uso de barbijo N95, quirúrgico o similar, permanecer en lugares ventilados y mantener distancia social)</li> <li>b. Realizar automonitoreo de síntomas de forma diaria.</li> <li>c. Efectuar aislamiento y realizar consulta médica en caso de aparecer síntomas.</li> </ol> </li> </ul> <p><b>Nota:</b> La App Cuidar permanecerá bloqueada por diez (10) días, por lo que no dispondrá del "Pase sanitario".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sin vacunación iniciada, si tiene esquema incompleto de vacunación, o si han pasado más de cinco (5) meses desde la última dosis colocada:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando que tuvo contacto estrecho con un caso confirmado positivo.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por diez (10) días completos. No requiere acudir a la autoridad sanitaria ni realizar testeo.</li> <li>c. Reintegrarse en el día once (11) contado desde el último contacto con el caso confirmado.</li> <li>d. Entregar comprobante positivo de contacto estrecho al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol> </li> <li>○ bien,           <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando que tuvo contacto estrecho con un caso confirmado positivo.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por siete (7) días completos.</li> <li>c. Realizar test diagnóstico PCR al culminar el aislamiento estricto, cuyo resultado debe ser negativo.</li> <li>d. Reintegrarse en el día ocho (8) contado desde el último contacto con el caso confirmado.</li> <li>e. Entregar comprobante positivo de contacto estrecho al reintegrarse (puede enviarlo vía chat) y el resultado negativo del test PCR que tomó al culminar el aislamiento.</li> </ol> </li> </ul>

**\*Esquema de Vacunación Completo:** cuando se han aplicado las dos dosis respetando el intervalo mínimo (Astrazeneca y Moderna, 28 días, y Sputnik, Sinopharm y Pfizer, 21 días) y han transcurrido 14 días de la última aplicación. En el caso de las terceras dosis, las mismas serán aplicadas con un intervalo mínimo de 4 meses desde la aplicación de la segunda

**\*\*Maximizar cuidados:** no concurrir a eventos masivos o sociales, usar de manera adecuada el barbijo, extremar cuidados ante el contacto con personas de riesgo.

**Fuente:** Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe.



Ing. Marcelo Zwiebel  
Mat. C.P.I.I. 2052 Matr. C.I.P.B.A. 19642  
Reg H.S.T./Laboral Nº 0110 Reg. S.P.A. Nº 840




Estatus	Esquema de vacunación completo	Sin vacunación o con esquema incompleto
<p><b>Caso Positivo</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Con esquema inicial de dos dosis completado* dentro de los cinco (5) meses, con 3 dosis y más de 14 días transcurridos:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando inicio de síntomas, o para asintomáticos, la confirmación del diagnóstico.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por siete (7) días.</li> <li>c. Si no requirió internación, reintegrarse en el día ocho (8) contado desde la fecha de inicio de síntomas o, para personas asintomáticas, desde la fecha del diagnóstico.</li> <li>d. Mantener tres (3) días posteriores de cuidados especiales **</li> <li>e. Entregar comprobante positivo al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol> <p><b>Nota:</b> en casos positivos moderados o graves, el alta del paciente queda a criterio del médico tratante, por lo que se requiere presentación de certificado médico de alta al reintegrarse.</p> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sin vacunación iniciada, si tiene esquema incompleto de vacunación, o si han pasado más de cinco (5) meses desde la última dosis colocada:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando inicio de síntomas, o para asintomáticos, la confirmación del diagnóstico.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por diez (10) días.</li> <li>c. Si no requirió internación, reintegrarse en el día once (11) contado desde la fecha de inicio de síntomas o, para personas asintomáticas, desde la fecha del diagnóstico.</li> <li>d. Entregar comprobante positivo al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol> <p><b>Nota:</b> en casos positivos moderados o graves, el alta del paciente queda a criterio del médico tratante, por lo que se requiere presentación de certificado médico de alta al reintegrarse.</p> </li> </ul>

**\*Vacunación Completa:** cuando se han aplicado las dos dosis respetando el intervalo mínimo (Astrazeneca y Moderna, 28 días, y Sputnik, Sinopharm y Pfizer, 21 días) y han transcurrido 14 días de la última aplicación. En el caso de las terceras dosis, las mismas serán aplicadas con un intervalo mínimo de 4 meses desde la aplicación de la segunda.

**\*\*Maximizar cuidados:** no concurrir a eventos masivos o sociales, usar de manera adecuada el barbijo, extremar cuidados ante el contacto con personas de riesgo.

**Fuente:** Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe.



Ing. Marcelo Zwiebel

Mat. C.P.I.I. 2052 Matr. C.I.P.B.A. 19642  
Reg H.S.T./Laboral Nº 0110 Reg. S.P.A. Nº 840

Estatus	Esquema de vacunación completo	Sin vacunación o con esquema incompleto
<p align="center"><b>Contacto Estrecho Asintomático</b></p> <p><b>Nota:</b> ante aparición de algún síntoma durante el aislamiento, seguir las medidas de los casos positivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Con dosis de refuerzo hace más de 2 semanas, con esquema completo* y menos de cinco (5) meses desde la última dosis, o si tiene esquema completo* y hayan tenido COVID 19 en los últimos noventa (90) días:               <ol style="list-style-type: none"> <li>Continuar sus actividades laborales, siguiendo las recomendaciones jurisdiccionales,</li> <li>Maximizar medidas preventivas por diez (10) días**</li> <li>Realizar automonitoreo de síntomas de forma diaria.</li> </ol> </li> </ul> <p><b>Nota:</b> Si es contacto estrecho conviviente de un caso confirmado y no es posible realizar aislamiento intra-domiciliario, sostener las medidas de cuidado por los diez (10) días posteriores al alta del caso positivo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sin vacunación iniciada, si tiene esquema incompleto de vacunación, o si han pasado más de 5 meses desde la última dosis colocada:               <ol style="list-style-type: none"> <li>Notificar vía chat al complejo, indicando que tuvo contacto estrecho con un caso confirmado positivo.</li> <li>Iniciar el aislamiento por diez (10) días completos. Desde el último contacto con el caso positivo. No requiere acudir a la autoridad sanitaria ni realizar testeo.</li> <li>Reintegrarse en el día once (11) contado desde el último contacto con el caso confirmado.</li> <li>Entregar comprobante positivo de contacto estrecho al reintegrarse (puede enviarlo vía chat).</li> </ol> </li> </ul> <p><b>Nota:</b> Si es contacto estrecho conviviente de un caso confirmado y no es posible realizar aislamiento intra-domiciliario, sostener las medidas de cuidado por los diez (10) días posteriores al alta del caso positivo.</p>

**\*Vacunación Completa:** 2 dosis (o esquema inicial al que le corresponda dosis adicional) y menos de 5 meses desde la última dosis. Dosis de refuerzo de colocada hace más de 2 semanas. La dosis de refuerzo se puede colocar desde los 4 meses después de la última dosis del esquema de vacunación inicial.

**\*\*Maximizar cuidados:** no concurrir a eventos masivos o sociales, usar de manera adecuada el barbijo, extremar cuidados ante el contacto con personas de riesgo, mantener distancia social, ventilar ambientes de forma continua, automonitoreo de síntomas (ante la aparición de síntomas aislarse y adecuar el manejo como casos sospechoso).

**Fuente:** Ministerio de Salud de la Provincia de Mendoza.



Ing. Marcelo Zwiebel

Mat. C.P.I.I. 2052 Matr. C.I.P.B.A. 19642  
Reg H.S.T./Laboral Nº 0110 Reg. S.P.A. Nº 840



Estatus	Esquema de vacunación completo	Sin vacunación o con esquema incompleto
<p><b>Caso Positivo</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Con dosis de refuerzo hace más de 2 semanas, con esquema completo* y menos de cinco (5) meses desde la última dosis:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando inicio de síntomas, o para asintomáticos, la confirmación del diagnóstico.</li> <li>b. Iniciar aislamiento por siete (7) días, con últimas 48 horas sin síntomas o con síntomas leves.</li> <li>c. Si no requirió internación, reintegrarse en el día ocho (8) contado desde la fecha de inicio de síntomas o, para personas asintomáticas, desde la fecha del diagnóstico.</li> <li>d. Mantener tres (3) días posteriores de cuidados especiales **</li> <li>e. Entregar comprobante positivo al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol> <p><b>Nota:</b> en casos positivos moderados o graves, el alta del paciente queda a criterio del médico tratante, por lo que se requiere presentación de certificado médico de alta al reintegrarse.</p> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sin vacunación iniciada, si tiene esquema incompleto de vacunación, o si han pasado más de 5 meses desde la última dosis colocada:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando inicio de síntomas, o para asintomáticos, la confirmación del diagnóstico.</li> <li>b. Iniciar aislamiento por diez (10) días.</li> <li>c. Si no requirió internación, reintegrarse en el día once (11) contado desde la fecha de inicio de síntomas o, para personas asintomáticas, desde la fecha del diagnóstico.</li> <li>d. Entregar comprobante positivo al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol> <p><b>Nota:</b> en casos positivos moderados o graves, el alta del paciente queda a criterio del médico tratante, por lo que se requiere presentación de certificado médico de alta al reintegrarse.</p> </li> </ul>

**\*Vacunación Completa:** 2 dosis (o esquema inicial al que le corresponda dosis adicional) y menos de 5 meses desde la última dosis. Dosis de refuerzo de colocada hace más de 2 semanas. La dosis de refuerzo se puede colocar desde los 4 meses después de la última dosis del esquema de vacunación inicial.

**\*\*Maximizar cuidados:** no concurrir a eventos masivos o sociales, usar de manera adecuada el barbijo, extremar cuidados ante el contacto con personas de riesgo, mantener distancia social, ventilar ambientes de forma continua, automonitoreo de síntomas (ante la aparición de síntomas aislarse y adecuar el manejo como casos sospechoso).

**Fuente:** Ministerio de Salud de la Provincia de Mendoza.



Ing. Marcelo Zwiebel

Mat. C.P.I.J. 2052 Matr. C.I.P.B.A. 19642

Reg H.S.T./Laboral Nº 0110 Reg. S.P.A. Nº 840

Estatus	Esquema de vacunación completo	Sin vacunación o con esquema incompleto
<p><b>Contacto Estrecho Asintomático</b></p> <p><b>Nota:</b> ante aparición de algún síntoma durante el aislamiento, seguir las medidas de los casos positivos.</p>	<p>Con esquema inicial de dos dosis completado* dentro de los cuatro (4) meses, con dosis de refuerzo aplicada hace más de 14 días o que hayan tenido COVID-19 en los últimos 90 días:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Continuar sus actividades laborales, siguiendo las recomendaciones jurisdiccionales.</li> <li>Maximizar medidas preventivas (uso correcto de barbijo, ambientes ventilados, no concurrencia a eventos sociales y masivos).</li> <li>Realizar automonitoreo de síntomas de forma diaria.</li> </ol> <p><b>Nota:</b> La App Cuidar permanecerá bloqueada por diez (10) días, por lo que no dispondrá del "Pase sanitario".</p>	<p>Sin vacunación iniciada, si tiene esquema incompleto de vacunación, o si han pasado más de cuatro (4) meses desde la última dosis colocada:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Notificar vía chat al complejo, indicando que tuvo contacto estrecho con un caso confirmado positivo.</li> <li>Iniciar el aislamiento por diez (10) días completos. No requiere acudir a la autoridad sanitaria ni realizar testeo.</li> <li>Reintegro en el día once (11) contado desde el último contacto con el caso confirmado.</li> <li>Entregar comprobante positivo de contacto estrecho al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ol>

**\*Vacunación Completa:** esquema inicial de vacunación completo (con menos de cuatro (4) meses de haber completado el esquema inicial o aplicada la dosis de refuerzo).

**\*\*Maximizar cuidados:** no concurrir a eventos masivos o sociales, usar de forma adecuada el barbijo, extremar cuidados ante el contacto con personas de riesgo, mantener distancia social, ventilar ambientes de forma continua, monitoreo continuo de síntomas.

**Fuente:** Ministerio de Salud de la Provincia de Neuquén.



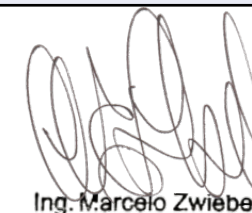
Ing. Marcelo Zwiebel  
Mat. C.P.I.I. 2052 Matr. C.I.P.B.A. 19642  
Reg H.S.T./Laboral Nº 0110 Reg. S.P.A. Nº 840

Estatus	Esquema de vacunación completo	Sin vacunación o con esquema incompleto
<p><b>Caso Positivo</b></p>	<p><b>Con esquema inicial de dos dosis completado* dentro de los cuatro (4) meses, con dosis de refuerzo aplicada hace más de 14 días:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando inicio de síntomas, o para asintomáticos, la confirmación del diagnóstico.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por siete (7) días, con últimas 48 horas sin síntomas o con síntomas leves.</li> <li>c. Si no requirió internación, reintegrarse en el día ocho (8) contado desde la fecha de inicio de síntomas o, para personas asintomáticas, desde la fecha del diagnóstico.</li> <li>d. Mantener tres (3) días posteriores de cuidados especiales **</li> <li>e. Entregar comprobante positivo al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ul> <p><b>Nota:</b> en casos positivos moderados o graves, el alta del paciente queda a criterio del médico tratante, por lo que se requiere presentación de certificado médico de alta al reintegrarse.</p>	<p><b>Sin vacunación iniciada, si tiene esquema incompleto de vacunación, o si han pasado más de cuatro (4) meses desde la última dosis colocada:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Notificar vía chat al complejo, indicando inicio de síntomas, o para asintomáticos, la confirmación del diagnóstico.</li> <li>b. Iniciar el aislamiento por diez (10) días.</li> <li>c. Si no requirió internación, reintegrarse en el día once (11) contado desde la fecha de inicio de síntomas o, para personas asintomáticas, desde la fecha del diagnóstico.</li> <li>d. Entregar comprobante positivo al reintegrarse (puede enviarlo vía chat)</li> </ul> <p><b>Nota:</b> en casos positivos moderados o graves, el alta del paciente queda a criterio del médico tratante, por lo que se requiere presentación de certificado médico de alta al reintegrarse.</p>

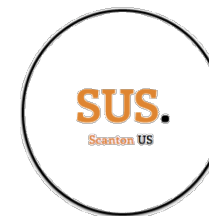
**\*Vacunación Completa:** esquema inicial de vacunación completo (con menos de cuatro (4) meses de haber completado el esquema inicial o aplicada la dosis de refuerzo).

**\*\*Maximizar cuidados:** no concurrir a eventos masivos o sociales, usar de forma adecuada el barbijo, extremar cuidados ante el contacto con personas de riesgo, mantener distancia social, ventilar ambientes de forma continua, monitoreo continuo de síntomas.

**Fuente:** Ministerio de Salud de la Provincia de Neuquén.



Ing. Marcelo Zwiebel  
 Mat. C.P.I.I. 2052 Matr. C.I.P.B.A. 19642  
 Reg H.S.T./Laboral N° 0110 Reg. S.P.A. N° 840



SUS.Scanton US

### Cláusula de Confidencialidad

Este documento y sus anexos contienen información estratégica de negocio, secretos comerciales y en general el know-how de KTR, LLC ("KTR") y sus empresas filiales, derivados de experiencias comerciales y programas de investigación y desarrollo que han sido compilados para uso exclusivo de empresas filiales con el objetivo de asegurar e incrementar la rentabilidad y beneficio de KTR a largo plazo. El contenido de este documento y sus anexos es estrictamente confidencial y para el uso exclusivo de sus destinatarios.

NOMBRE		PUESTO	RÚBRICA
Elaboró	Rafael Moros	Consultor Jr. de Procesos Scanton	
V.º B.º	Inés Trementino	Gerente de Operaciones Cinépolis Argentina	 <a href="#">Inés Trementino (Jan 28, 2022 17:13 GMT-3)</a>
Autorizó	Iván Hurtado Santoyo	Gerente General Scanton	

En este documento y sus anexos tendrá la consideración de "Información Confidencial" toda documentación e información (de tipo económico, financiero, técnico, comercial, estratégico o de otro tipo) proporcionada mediante cualquier forma o medio (oral, escrita o en cualquier soporte) y en cualquier momento, ya sea con anterioridad o posterioridad a la fecha de este documento o sus anexos, que no esté disponible públicamente relativa a KTR o a cualquier sociedad filial y/o persona relacionada con las mismas, incluyendo, sin limitación, información científica, técnica o arquitectónica; información relativa al negocio actual o futuro, experiencia comercial y planes de comercialización, incluyendo, pero no limitada a, información financiera, términos contractuales o información y datos de clientes, diseños, dibujos, programas de computadora y software; costos e información de precios e identificación de personal u otros recursos para su posible uso comercial. En particular, será Información Confidencial toda documentación e información (i) marcada como tal; (ii) identificada por KTR o su personal, ya sea verbal o escrito, como Información Confidencial; (iii) que tenga valor comercial); (iv) que no sea conocida a nivel general en el mercado o la industria; o (v) que por su naturaleza o por las circunstancias en que se produzca la revelación, deba de buena fe estimarse como tal.

Los destinatarios de este documento y sus anexos se obligan a tratar en todo momento la Información Confidencial como secreta y confidencial, por tanto, no comunicarla ni revelarla directa o indirectamente, (verbal o escrita) a persona física o jurídica ajena a KTR sin que medie previa aprobación por escrito de KTR. La revelación, distribución, transmisión electrónica o copia de la Información Confidencial queda estrictamente prohibida. Los destinatarios de este documento y sus anexos acuerdan no duplicar, distribuir o revelar su contenido a través de ningún medio.