

## CARTA RESPONSIVA

### PARA INGRESO A LAS INSTALACIONES EN DONDE SE LLEVARÁ A CABO EL XXXI CONGRESO MEXICANO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, DURANTE EL PERIODO DE CONTINGENCIA SANITARIA POR COVID-19

Monterrey, Nuevo León, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021.

**CENTRO INTERNACIONAL DE NEGOCIOS MONTERREY, A.C. CINTERMEX  
FEDERACION MEXICANA DE COLEGIOS DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA A.C. FEMECOT  
PRESENTE.**

Por medio de la presente, informo a usted que los compromisos relacionados con los proyectos y/o actividades a realizar en el Centro Cintermex, que atinadamente usted dirige, corresponden al **“XXXI CONGRESO MEXICANO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA”**.

El cual comprende el desarrollo de las siguientes actividades:

- a)** Indispensable asistir a este Congreso, presentado una prueba PCR negativa con un lapso no mayor a 72 horas previas al inicio de este evento.
- b)** Cada asistente deberá presentar este documento “Carta Responsiva” debidamente firmada al llegar a este Centro.
- c)** El asistente declara ser conocedor de que debe ingresar por el único Filtro Sanitario de este Centro el cual estará abierto desde un día antes de que de inicio el evento, es decir, el 19 de Octubre de las 12:00 horas a las 20:00 horas.
- d)** El Congreso tendrá una vigencia de los días 20, 21, 22 y 23 del mes de Octubre de año 2021, el filtro estará abierto el día del inicio desde las 07:00 siete horas a las 18:00 horas.

Cabe destacar que, durante este periodo de contingencia, asumiré **las medidas obligatorias de prevención** al interior del Centro: usar cubrebocas, lavar manos y aplicar gel de manera continua, conservar la sana distancia en cada uno de los espacios de trabajo y tomar las precauciones necesarias durante los traslados correspondientes. De igual forma, **respetaré los protocolos de ingreso, permanencia y egreso** a las instalaciones, establecidos por el Centro de Investigación, toda vez que el semáforo epidemiológico se mantiene en color \_\_\_\_\_. Lo anterior, en virtud de garantizar mi propia seguridad y la del personal que labora en la institución.

**Yo (nombre completo)** \_\_\_\_\_, con cédula profesional \_\_\_\_\_ manifiesto que estoy consciente que, durante mi ingreso y estancia en las instalaciones del Centro Cintermex, pongo en riesgo mi salud debido al posible contagio de COVID-19. Por tal motivo, hago constar que asumo de manera personal ese riesgo y deslindo completamente al CENTRO INTERNACIONAL DE NEGOCIOS MONTERREY, A.C. CINTERMEX como a la FEDERACIÓN MEXICANA DE COLEGIOS DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA A.C. FEMEOT., Así como a cualquiera de sus funcionarios de cualquier posibilidad de contagio hacia mi persona. Asimismo, expreso que permaneceré en dichas instalaciones bajo mi propio riesgo y completa responsabilidad.

Atentamente

---

(Nombre completo)

---

(Firma)