

**A.....(1)**

....., con  
D.N.I....., se presenta en condición de enfermero  
colegiado con el número..... y dice:

Que presta servicios en ..... (2),  
y desde .....(3), ha debido prestar su asistencia  
careciendo del siguiente material sanitario:



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Por lo que **SOLICITA** se extremen los recursos a fin de proveer a su  
servicio del material arriba indicado en aras no solo de su propia seguridad  
en la prestación de su servicio, como derecho individual que le corresponde,  
sino por su potencial condición de vector de contagio de población  
especialmente vulnerable.

En ....., a.....

Firma

(1) Dirección y o Gestión del hospital del Área Sanitaria que corresponda.

(2) Unidad o Servicio.

(3) Fecha desde la que se apreció la falta de material.

**ANEXO:**

Asimismo, **DECLARA** que, durante la carestía de este material, ha tenido que asumir la asistencia de pacientes/usuarios:

Sospechosos de contagio con COVID-19

Confirmados como contagiados con COVID-19

