

QUESTIONARIO ANAMENSTICO COVID

Il sottoscritto _____

nato a _____ il __/__/____ e residente in

attesta :

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, sintomi simil influenzali, difficoltà respiratoria, astenia, perdita di gusto od olfatto, diarrea, vomito, dolori articolari/muscolari negli ultimi 14 giorni.
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera).

Data _____

FIRMA

Misure generali per poter svolgere le visite in sicurezza:

1. E' fatto divieto di accedere agli ambulatori alle persone che presentassero una delle seguenti condizioni:
 - diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
 - sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, sintomi simil influenzali, dolori articolari muscolari, vomito diarrea.
 - di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera).
2. Presentarsi muniti di mascherina chirurgica e guanti. Non serve presentarsi in anticipo basta essere puntuali.
3. Vi verrà rilevata la temperatura corporea
4. Non sono ammessi accompagnatori all'interno degli ambulatori nè in sala d'attesa. L'unico accompagnatore permesso è un genitore se il figlio è minorenne.
5. Eseguita l'accettazione potrebbe venirvi richiesto di attendere fuori dai locali per evitare il rischio di assembramenti, verrete prontamente chiamati non appena arriverà il vostro turno.
6. Per accelerare le tempistiche si prega di presentarsi muniti di carta d'identità, di tessera sanitaria elettronica e di compilare preventivamente la scheda

Grazie.