

**Prevenzione e controllo dell'infezione da SARS-COV-2  
in strutture residenziali socio sanitarie e socio assistenziali**

**SCHEDA DI VALUTAZIONE PER INGRESSO DI VISITATORI**

Le persone anziane sono la popolazione fragile per eccellenza che bisogna proteggere in tutti i modi nel corso dell'epidemia da Coronavirus (SARS-CoV-2). Nelle strutture residenziali socio sanitarie e socio assistenziali sono ospitati anche soggetti con patologie croniche, affette da disabilità di varia natura o con altre problematiche di salute; anche queste persone sono da considerarsi fragili e potenzialmente a maggior rischio di evoluzione grave se colpite dalla malattia (COVID-19). Pertanto, è necessaria la massima attenzione anche nei confronti di questi soggetti. Per questi motivi, l'accesso di parenti e visitatori alla struttura è limitata a soli **CASI ECCEZIONALI** (es. situazioni di fine vita) autorizzati dalla Direzione sanitaria, che è tenuta ad adottare le misure necessarie a prevenire possibili trasmissioni di infezione (DPCM n. 9 marzo 2020 art.2, comma q).

**Le chiediamo quindi rispondere alle seguenti domande:**

Ha avuto negli ultimi 14 giorni un contatto stretto (specificare in una nota\*) con una persona con diagnosi sospetta/probabile/confermata di infezione da coronavirus (COVID-19)?

Sì

No

Presenta anche solo uno dei seguenti sintomi?

- febbre
- tosse secca
- respiro affannoso/difficoltà respiratorie
- dolori muscolari diffusi
- mal di testa
- raffreddore (naso chiuso e/o naso che cola)
- mal di gola
- congiuntivite
- diarrea
- perdita/alterazione del senso del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/alterazione del senso dell'olfatto (anosmia)

altri sintomi  \_\_\_\_\_

(\*) Nota: \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Domicilio attuale (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Contatto telefonico \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_