

POLIAMBULATORIO DELLA MISERICORDIA DI SESTO F.NO	SCHEDA DI VALUTAZIONE COVID-19	MOD-14-01-SGSL
		Rev. 01 del 08/04/2020

SCHEDA DI VALUTAZIONE RISCHIO COVID-19

DATI PAZIENTE	
COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
RESIDENZA (VIA, CITTA', PROV.)	
TEL.	

VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA		
E' STATO ESPOSTO A CASI ACCERTATI COVID 19?	SI	NO
E' STATO ESPOSTO A CASI SOSPETTI O AD ALTO RISCHIO COVID 19?	SI	NO
HA AVUTO CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI COVID 19:	SI	NO
HA AVUTO FEBBRE NEGLI ULTIMI 14 GIORNI:	SI	NO
HA ESEGUITO TAMPONE OROFARINGEO PER COVID 19 (se SI specificare se positivo):	SI	NO
Se SI: <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO		

SE RISPONDE SÌ AD UNO DEI PRECEDENTI NON E' CONSENTITO L'ACCESSO ALLA STRUTTURA; SI INVITA A CONTATTARE GLI APPOSITI NUMERI:

- **NUMERO VERDE REGIONE TOSCANA 800 556 060**
oppure
- **NUMERO USL TOSCANA CENTRO 055 54 54 777**

DATA

FIRMA