

Questionario di re-ingresso dell'ospite

1. Hai avuto contatti* con casi accertati di COVID-19? NO Sì

*(PER CONTATTO SI INTENDE PERMANENZA IN UN AMBIENTE CHIUSO O UN CONTATTO A DISTANZA INFERIORE AD UN METRO SENZA MASCHERINE)

Se ha risposto sì, indicare la data presunta o certa: _____

2. Hai avuto contatti* con:

i. persone che hanno fatto il tampone? NO Sì

ii. familiari o amici di persone che hanno fatto il tampone? NO Sì

iii. persone in autoisolamento o sottoposte a quarantena? NO Sì

iv. persone rientrate da poco dall'estero o altre regioni? NO Sì

*(PER CONTATTO SI INTENDE PERMANENZA IN UN AMBIENTE CHIUSO O UN CONTATTO A DISTANZA INFERIORE AD UN METRO SENZA MASCHERINE)

Se ha risposto sì, indicare l'evento occorso e la data presunta o certa: _____

3. Hai avuto contatti con persone che avevano sintomi similinfluenzali?

(es. tosse, febbre, mal di testa, mal di gola, stanchezza,

crampi muscolari, difficoltà respiratorie, congiuntivite, raffreddore) NO Sì

*(PER CONTATTO SI INTENDE PERMANENZA IN UN AMBIENTE CHIUSO O UN CONTATTO A DISTANZA INFERIORE AD UN METRO SENZA MASCHERINE)

Se ha risposto sì, indicare la data presunta o certa: _____

4. Hai ricevuto una notifica di possibile esposizione al COVID-19 dalla app IMMUNI?

NO Sì

Se ha risposto sì, indicare la data presunta o certa: _____

5. Negli ultimi 14 giorni hai avuto o hai al momento i seguenti sintomi?

i. febbre superiore a 37,5° C? NO Sì

ii. tosse NO Sì

iii. stanchezza NO Sì

iv. dolori muscolari NO Sì

v. difficoltà a respirare NO Sì

vi. espettorazione NO Sì

vii. mal di gola NO Sì

viii. mal di testa NO Sì

ix. congiuntivite NO Sì

x. vomito NO Sì

xi. diarrea NO Sì

Se ha risposto sì, indicare l'evento occorso e la data presunta o certa: _____

6. È in possesso del referto negativo di un tampone molecolare o antigenico somministrato nelle ultime 48 ore in una struttura sanitaria pubblica o privata accreditata? NO Sì

7. È consapevole che, al rientro in Struttura sarà obbligatoria la presentazione del risultato negativo di un tampone molecolare o antigenico fatto subito prima del rientro, a carico dell'ospite e lo stesso dovrà osservare opportune misure di distanziamento fisico e isolamento per 5 giorni, sarà sottoposto (internamente) a tampone al 5° giorno e strettamente osservato per ulteriori 5 giorni? NO Sì

Data, _____

L'ospite e il familiare/i o amministratore di sostegno, responsabili dell'uscita dell'ospite, consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (aggiungere nome e cognome in stampatello accanto alla firma)
