



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

SCHEDA PRE-TRIAGE/QUESTIONARIO
OBBLIGATORIA PER ACCESSO ALLA PRESTAZIONE

Gentile utente, nell'ambito delle misure precauzionali stabilite dal Ministero della Salute sono state adottate presso l'ASL NO alcune misure di protezione della popolazione (utenti o degenti presso i Reparti ospedalieri, operatori sanitari, popolazione generale in comunità) che ti chiediamo di rispettare con attenzione, rigore e grande spirito collaborativo.

Prima di avere accesso al Reparto o Ambulatorio, tutti gli utenti (pazienti/accompagnatori/visitatori) saranno sottoposti a controllo e dovranno sottoscrivere la seguente scheda.

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Residente a _____

FEBBRE SI NO Se SI, temperatura _____

TOSSE SI NO

DISPNEA a insorgenza acuta SI NO

MAL DI GOLA SI NO

E

nei 14 giorni precedenti (**barrare le opzioni positive**):

- Ha avuto storia di viaggi e/o residenza in Cina o presso le località lombarde e/o venete¹ o altre sedi di focolaio epidemico
- Ha avuto un contatto stretto con un caso probabile² o confermato³ di COVID-19 negli ultimi 14 giorni (vivere nella stessa casa, contatto fisico senza protezioni come stretta di mano, toccare a mani nude fazzoletti di carta usati, contatto diretto faccia a faccia a meno di 1 metro)
- Ha frequentato o ha lavorato in una struttura sanitaria nella quale sono stati ricoverati pazienti con infezione da coronavirus SARS-COV2

Data _____ Ora _____ Destinazione: _____

Firma del paziente _____

Firma dell'operatore sanitario _____

- ✓ In presenza di sintomi **E** almeno di una delle condizioni sopra elencate, comunicarlo subito al medico di medicina generale.
- ✓ NON andare al pronto soccorso,
- ✓ NON andare in ambulatorio,
- ✓ NON andare in Guardia Medica

- (1) Codogno, Casalpusterlengo, San Fiorano, Somaglia, Bertonico, Castelgerundo, Castiglione d'Adda, Fombio, Maleo, Terranova dei Passerini e Vò Euganeo.
- (2) Caso il cui risultato del test è dubbio o inconcludente secondo metodica Real Time PCR o è positivo con test pancoronavirus.
- (3) Caso con conferma effettuata presso il laboratorio di riferimento dell'ISS per SARS CoV2 indipendentemente dai segni clinici