



Il/La sottoscritto/a

In qualità di:

- interessato
- esercente la potestà di genitore di
- amministratore di sostegno dell'incapace naturale
- curatore di

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA QUANTO SEGUE:

Negli ultimi 14 giorni è comparsa febbre superiore a 37,5°? SI NO

Negli ultimi 14 giorni è comparsa tosse, difficoltà respiratoria, difficoltà a riconoscere odori e sapori? SI NO

Negli ultimi 14 giorni ha viaggiato in una zona con elevata incidenza di COVID-19 o ha avuto contatti con qualcuno affetto da sintomi respiratori o in isolamento fiduciario o popolazione a rischio? SI NO

Luogo e data: / /

firma estesa e leggibile



INFORMAZIONI UTILI PER L'ACCESSO IN SICUREZZA IN CORSO DI EPIDEMIA COVID-19

Prima di recarsi nel Poliambulatorio è necessario compilare il Modulo associato a questa informativa (MO.AS.1338 "Questionario anamnestico per visite Ambulatoriali") da portare debitamente compilato all'atto della prestazione.

In caso di una o più risposte positive alle domande del Questionario anamnestico di cui sopra, l'Assistito deve contattare il proprio Medico di Famiglia e **NON RECARSI** presso il Poliambulatorio. La prestazione prenotata verrà rinviata. Recarsi presso il Poliambulatorio rispettando l'orario dell'appuntamento al fine di garantire il corretto distanziamento negli spazi comuni/sale di attesa. Prima di recarsi nel Poliambulatorio ricordarsi di andare al CUP per la registrazione amministrativa della prestazione e per ritirare il Foglio ad uso interno amministrativo.

Per garantire il rispetto delle dovute **NORME IGIENICHE DI PREVENZIONE** ritenute necessarie in questo periodo di epidemia da COVID-19 chiediamo la Vostra massima collaborazione nel rispettare alcune importanti **REGOLE**:

1 all'ingresso dei locali del CUP è previsto il controllo della temperatura corporea tramite termoscan e non sarà consentito l'accesso alle persone con temperatura superiore a 37,5°C o con tosse;

2 lo stazionamento all'interno dei locali del CUP è consentito a non più di 14 persone ed il rispetto della presenza contemporanea di non più di 14 persone è garantito dalla presenza di personale dedicato;

3 per l'accesso al Poliambulatorio, al fine di evitare di aspettare inutilmente sul marciapiede antistante il civico 20 di via di Acqua Bullicante dove è ubicato lo stesso Poliambulatorio, si raccomanda di arrivare puntuali all'orario della prestazione (non troppo in anticipo, massimo 5 minuti prima e mai in ritardo!);

4 l'accesso è consentito solo alla persona che riceve la prestazione. La presenza di un accompagnatore è autorizzata solo per i minori, per persone non autosufficienti o che necessitano di mediazione linguistico-culturale;

5 è obbligatorio indossare la mascherina, coprendo naso e bocca e adattandola bene al naso e al mento;

6 mantenere la distanza di almeno un metro con le altre persone. Rispettare le barriere collocate nelle aree comuni. Nelle sale d'attesa sedersi solo dove consentito;

7 appena entrati nel Poliambulatorio lavare le mani con soluzione idroalcolica antisettica disponibile in appositi dispenser predisposti all'interno delle sale di attesa.