

COVID 19 - AUTODICHIARAZIONE DI BUONO STATO DI SALUTE E INFORMAZIONI

Gentili Signore, Egregi Signori,

per accedere alla struttura, le chiediamo di presentare quest'autocertificazione debitamente compilata in tutti i suoi punti.

Uno degli aspetti più delicati nella tutela dei vostri cari è quello di evitare ogni contatto con persone a rischio. Vi chiediamo di compilare con attenzione **l'autodichiarazione riferita agli ultimi 10 giorni** e consegnarla al personale addetto alle visite.

Cognome e nome visitatore:					
Visita a residente/ paziente:					
Data di nascita visitatore:					
Domicilio visitatore:					
Recapito telefonico visitatore:					
Sotto la mia responsabilità e consapevolezza delle conseguenze di false dichiarazioni, dichiaro quanto segue:					
Descrizione:	SI	NO			
Ho/ho avuto sintomi di una malattia acuta delle vie respiratorie (p.es. insorgenza improvvisa di starnuti, tosse, mal di gola, affanno) con o senza febbre, sensazione di febbre o dolori muscolari, mal di testa, affaticamento generalizzato, raffreddore, disturbi gastrointestinali, anosmia o ageusia (perdita dell'olfatto o del gusto) nelle ultime 48 ore?					
Sono in isolamento/quarantena o sussistono ragioni per le quali dovrei annunciarmi all'Ufficio del Medico Cantonale per essere sottoposto a isolamento/quarantena (contatto con persone confermate positive al COVID-19)?					
Negli ultimi 10 giorni è rientrato dall'estero? Ha compilato il formulario di entrata in CH e ha rispettato le <u>regole valide per l'entrata in CH</u> riportate di seguito?					

Firmando la presente autodichiarazione confermo di:

- essere consapevole dell'importanza del rispetto delle misure preventive atte a salvaguardare la propria sicurezza, quella del proprio caro e dell'intera comunità dell'Istituto;
- rispettare, applicare le regole d'igiene vigenti e indossare la mascherina chirurgica coprendo naso e bocca per tutto il tempo di permanenza all'interno della struttura e almeno fino all'uscita dalla stessa;
- aver preso atto che, come da direttiva del Medico Cantonale valida dal 27 dicembre 2021, durante la visita è responsabilità del Residente e del Visitatore attenersi a disposizioni di igiene ricevute dal personale dell'Istituto;
- informare tempestivamente l'Istituto in caso di insorgenza di sintomi riconducibili a COVID nei 5 giorni seguenti alla visita;

Ultima versione: 24.12.2021 Pagina 1 a 2



La Direzione dell'Istituto ha facoltà di verificare il rispetto delle norme igieniche accresciute anche nelle stanze dei residenti e di richiamare i frequentatori dell'Istituto al rispetto delle regole. In caso di inosservanza la Direzione dell'Istituto ha facoltà di adottare i provvedimenti necessari a garantire la sicurezza.

I dati personali riportati in questo formulario saranno conservati per una durata massima di 14 giorni e, in assenza di segnalazioni o richieste da parte dell'Autorità cantonale, saranno eliminati.

Luogo, data:	 	
Firma:	 	

I dati raccolti hanno il solo scopo di tutelare e non verranno diffusi a terzi né utilizzati per altri fini



Ultima versione: 24.12.2021 Pagina 2 a 2