

## 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:** \_\_\_\_\_

**Visita a residente/ paziente:** \_\_\_\_\_

**Data di nascita:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico:** \_\_\_\_\_

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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho avuto contatti con persone risultate positive al COVID-19 tra i propri conviventi o contatti stretti/intimi nelle ultime 72 ore? Se sì, si consiglia di rinviare la visita oppure preferire spazi aperti per la visita utilizzando la mascherina FFP2 e rispettando le misure di igiene accresciute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Negli ultimi 10 giorni è rientrato da un paese con delle varianti a rischio e ha dovuto compilare il formulario di entrata in Svizzera come descritto sul sito dell'UFSP: <a href="https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/empfehlungen-fuer-reisende/quarantaene-einreisende.html">https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/empfehlungen-fuer-reisende/quarantaene-einreisende.html</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 **1 aprile 2022**, 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;

---

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*