

La definizione del caso sospetto si basa sulle informazioni attualmente disponibili e può essere rivista in base all'evoluzione della situazione epidemiologica e delle conoscenze scientifiche disponibili.

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Residente a _____

Riferisce insorgenza improvvisa ad almeno uno dei seguenti sintomi:

SINTOMO	SI	NO	NOTE
FEBBRE			
TOSSE			
DISPNEA (difficoltà respiratorie)			
Grande stanchezza fisica/muscolare			
Non percepisce più odori			
Arrossamento/lacrimazione degli occhi in soggetto non abitualmente allergico			

Negli ultimi 15 giorni riferisce di:

Essere stato a stretto contatto con persona COVID19 positiva	SI	NO
Essere operatore/familiare impiegato in assistenza diretta di caso sospetto o confermato	si	no
Lavorare in laboratori con utilizzo di campioni di almeno un caso COVID-19 senza utilizzo DPI	SI	NO
Essere stato in ambiente chiuso (es. sala attesa) per almeno 15 minuti a distanza inferiore ai 2 metri vicino ad un caso confermato/sospetto COVID-19	SI	NO
Vivere nella stessa casa con caso sospetto o confermato COVID-19	si	no
Avere viaggiato in prossimità di caso COVID-19	SI	NO
Avere frequentato una struttura in cui sono stati ricoverati casi di persone positive a COVID-19	SI	NO

Data _____ Ora _____

Firma del paziente _____

Firma Tutore/genitore _____

La scheda è richiesta al fine di garantire la Sua sicurezza e quella degli operatori che la assistono. Si informa che le informazioni sono state raccolte per motivi di sanità pubblica.

- VILLA IRIS S.R.L. V.C. PAVESE 12 PIANEZZA TO con sede legale in Piazza Gozzano 1 Torino 10132 (di seguito la 'Struttura')
- La informa che i dati da lei lasciati in fase di pre-triage saranno trattati esclusivamente per le finalità di tutela della salute e dell'incolumità fisica dell'interessato, di terzi o della collettività a fini di prevenzione del contagio da COVID-19. La base giuridica del trattamento è rappresentata dalla necessità di adempiere ad un obbligo legale al quale la Struttura è soggetta (in specie: obbligo di implementazione dei protocolli anti-contagio ai sensi del DPCM del 14.03.2020). La durata del trattamento è relazionata (e limitata) al perdurare dello stato di emergenza sanitaria collegata all'epidemia da COVID-19.
- Informazioni dettagliate, anche in ordine all'esercizio dei suoi diritti (diritto all'accesso ai dati personali, diritto di rettifica o cancellazione degli stessi, diritto alla limitazione/ opposizione al trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto all'oblio, diritto alla revoca del consenso) sono riportate nell'informativa consultabile presso gli sportelli dell'accettazione ambulatoriale, dell'ufficio ricoveri o sul sito internet della struttura.
- Letto quanto sopra il/la sottoscritto/a, dichiara di prendere atto dell'informativa suddetta.