



FORMULARIO PER USCITE TEMPORANEE SEMPLICI
DALLA CASA ANZIANI CONFORME A
DIRETTIVA UFFICIO MEDICO CANTONALE 26.2.2021

AUTODICHIARAZIONE DI BUONO STATO DI SALUTE

Per uscire dalla Casa Paganini Rè, è indispensabile compilare e consegnare il presente formulario, per ogni persona ad ogni visita.

Uno degli aspetti più delicati nella tutela dei vostri cari è quello di evitare ogni contatto con persone sintomatiche. Vi chiediamo di compilare con attenzione l'autodichiarazione di non aver avuto i sintomi elencati negli ultimi 14 giorni.

Cognome e nome: _____

Recapito telefonico: _____

Nome Cognome Residente: _____

Con la sua firma dichiara di:

1. Non aver soggiornato o transitato in un paese considerato a rischio dalla Confederazione Svizzera in particolare in **Inghilterra, Sud Africa, Brasile o Scozia** negli ultimi 14 giorni.
2. Non aver sintomi di una malattia acuta delle vie respiratorie (p.es. tosse, mal di gola, affanno) con o senza febbre, sensazione di febbre e/o febbre, affaticamento generalizzato, mal di testa, disturbi gastrointestinali (nausea, vomito, diarrea) o dolori muscolari **nelle ultime 48 ore**.
3. Non aver avuto insorgenza improvvisa di anosmia o ageusia (perdita dell'olfatto o del gusto).
4. Non aver avuto contatto con persone confermate positive dal laboratorio al COVID-19 negli ultimi 14 giorni.
5. Non essere sottoposto a quarantena / isolamento obbligatoria a domicilio e/o che non sussistono ragioni per cui Lei dovrebbe annunciarsi all'Ufficio del Medico Cantonale per essere sottoposto a quarantena / isolamento esempio: contatti con persone affette da COVID-19 o rientri da paesi a rischio.
6. Negli ultimi 14 giorni, nella mia stessa economia domestica non ci sono stati/ ci sono persone che hanno sofferto / soffrono di sintomi riconducibili a COVID.19 o che non hanno avuto contatti anche indiretti (tramite la stretta cerchia familiare) con persone risultate positive al COVID-19.
7. Impegnarsi a comunicarci l'insorgenza di eventuali sintomi come sopra, **nei 5 giorni successivi alla sua visita in Casa Anziani**.

Inoltre dichiaro di rispettare la direttiva per le uscite semplici:

- ❖ Art. 30 Le uscite temporanee semplici senza utilizzo di mezzi pubblici, senza recarsi in luoghi pubblici e senza recarsi in residenze private e, quindi, a basso rischio di contagio, sono ammesse e avvengono in maniera responsabile. I residenti devono rispettare tutte le precauzioni di igiene, come distanza, disinfezione delle mani e uso della mascherina. Se l'uscita avviene con parenti o conoscenti, anche gli accompagnatori (massimo 2 persone) indossano la mascherina chirurgica, rispettano le norme di igiene accresciuta e si impegnano a evitare situazioni a rischio. Il trasporto con auto privata è ammesso. Al rientro in Istituto i residenti proseguono con le abituali attività e non sono applicate le MIR.

Luogo, data: _____

Firma: _____

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