



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

SCHEDE PRETRIAGE

OBBLIGATORIA PER ACCESSO ALLA PRESTAZIONE AMBULATORIALE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Residente a _____

Criteri Clinici da valutare:

a) È presente almeno uno tra questi segni e sintomi:

- ✓ Temperatura (> 37,4 0 C) _____
- ✓ Tosse SI NO
- ✓ Dispnea SI NO

b) Sono presenti almeno due tra questi segni e sintomi:

- ✓ Rinite - Faringodinia - Mialgie - Astenia - Nausea - Vomito - Diarrea - Disosmia - Disgeusia

Criteri Epidemiologici da valutare:

- ✓ Si trova in isolamento fiduciario domiciliare attualmente SI NO
- ✓ Ha avuto un contatto stretto con caso confermato di Covid-19 negli ultimi 14 giorni SI NO
- ✓ Ha avuto il decesso di familiare convivente per cause inspiegate negli ultimi 14 giorni SI NO
- ✓ Proviene da una struttura residenziale con casi accertati o sospetti di Covid-19 SI NO
- ✓ Ha avuto accesso negli ultimi 14 giorni in struttura o reparto ospedaliero con casi accertati di Covid-19 SI NO

Se in presenza di sintomi e almeno una delle condizioni sopra elencate comunicarlo subito al Medico di medicina generale/Pediatra di Libera Scelta e la prestazione non viene effettuata.

Data _____ Ora _____

Firma del paziente _____

Firma dell'operatore sanitario _____



INFORMATIVA PER GLI OPERATORI ADDETTI AL PRETRIAGE

CRITERI DI DEFINIZIONE DI CONTATTO STRETTO

1. Convivenza con un caso di COVID-19
2. Contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (per esempio la stretta di mano)
3. Contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati)
4. Contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti
5. Permanenza in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri
6. Attività di assistenza diretta ad un caso di COVID-19 oppure attività in laboratorio con manipolazione di campioni di un caso di COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei
7. Passeggero di viaggio aereo nei due posti adiacenti, in qualsiasi direzione, di un caso di COVID-19 senza sintomatologia grave e che non abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo
8. Passeggero di viaggio aereo, o persona addetta all'assistenza o membro dell'equipaggio con permanenza nella sezione dell'aereo dove un caso di Covid-19 con sintomatologia grave era rimasto seduto
9. Passeggero di viaggio aereo, o persona addetta all'assistenza o membro dell'equipaggio con permanenza nella/e sezione/i dell'aereo dove un caso di Covid-19 si era spostato