
Autocertificazione per la visita a un paziente degente in Ospedale

Gentile Visitatrice,
egregio Visitatore,

malgrado il rispetto scrupoloso delle norme di igiene e sicurezza non è possibile escludere l'eventualità, anche se molto remota, dell'insorgenza di nuove infezioni da COVID-19 all'interno delle strutture sanitarie.

Nella sua direttiva del 29 maggio 2020 che autorizza nuovamente le visite in ospedale a partire da lunedì 8 giugno 2020, l'Ufficio del Medico Cantonale chiede di tenere traccia delle persone che accedono alla struttura, per poterle immediatamente avvertire in caso di una loro eventuale esposizione accidentale al virus.

I dati personali rilasciati in questo formulario saranno conservati per una durata massima di 14 giorni e, in assenza di segnalazioni, saranno eliminati. L'EOC si impegna con misure tecniche e organizzative a garantire la protezione dei dati contenuti nelle autocertificazioni. La presente autocertificazione è da compilare per il giorno previsto per la visita; può essere compilata a domicilio, scaricandola dal sito www.eoc.ch, oppure all'entrata dell'ospedale.

Il/la sottoscritto/a:

NOME _____

COGNOME _____

Recapito telefonico (in caso di necessità di essere contattato): _____

Si reca oggi a far visita alla Signora/al Signor:

Reparto di: _____

Ospedale: _____

Con la sua firma dichiara di:

1. Non presentare o non aver presentato nelle ultime 48 ore sintomi di infezione delle vie respiratorie e in particolare: febbre, tosse, mal di gola, raffreddore, perdita del gusto e/o dell'olfatto.
2. Non avere avuto contatto negli ultimi 14 giorni con persone affette da COVID 19.
3. Impegnarsi a comunicare al reparto dove farà visita l'insorgenza di eventuali sintomi come sopra, nelle 48 ore successive alla sua visita in ospedale.

Luogo: _____

Data: _____

Firma: _____