

SCHEDA DI VALUTAZIONE PER MMG, PLS, MCA E AMBULATORI CODICI BIANCHI

INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGERITIVE RISCHIO COVID-19

Sintomi: T° 37,5; mal di gola, rinorrea, difficoltà respiratoria e sintomatologia simil-influenzale

Data e ora della telefonata: _____

Medico che riceve telefonata: _____

DATI PAZIENTE

Cognome _____ Nome _____

Data Nascita _____ Luogo Di Nascita _____

Residenza Via _____ N. _____

Comune _____ Prov. _____ Tel./Cell. _____

Numero dei conviventi _____

VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA DI PAZIENTE SINTOMATICO PER AFFEZIONI VIE RESPIRATORIE

SOGGIORNO IN PAESE/LOCALITÀ A RISCHIO:

SI NO NON NOTO

SE SI SPECIFICARE

PAESE _____

DATA DI PARTENZA DALLA ZONA A RISCHIO ____/____/____

ESPOSIZIONE A CASI ACCERTATI (vivi o deceduti) SI NO

ESPOSIZIONE A CASI SOSPETTI O AD ALTO RISCHIO (CASI PROBABILI) SI NO

CONTATTI CON PERSONE RIENTRATE DA PAESE/LOCALITÀ A RISCHIO SI NO

CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI SI NO

VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE SI NO

**NEI CASI SOSPETTI CONTATTARE IL NUMERO DEL DSP 3395499330
numero di cellulare riservato ai medici**

Nei casi non sospetti procedere con la conduzione clinica usuale

Se dal triage telefonico si evincono informazioni suggestive di sospetto impegno polmonare (polmonite) si richiede attivazione contestuale del 118.

In caso contrario valutare tempi e modalità per rivalutazione telefonica del caso, con informazioni chiare e concordate con il paziente, forti del patto fiduciario, disincentivare iniziative di ricorso autonomo ai servizi sanitari (Pronto Soccorso, Ambulatorio Medico di Famiglia, Continuità Assistenziale, Ambulatorio dei Codici Bianchi)