



COMUNICAZIONE DI AVVIO DI ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO

(Ordinanza del Ministro della salute del 21 febbraio 2020 recante "Ulteriori misure profilattiche contro la diffusione della malattia infettiva COVID-19" e DPCM 09/03/20)

Si attesta che

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: _____

Domicilio: _____

n. telefono _____

è posto in QUARANTENA OBBLIGATORIA

in quanto

persona clinicamente guarita da COVID-19 (TEST ANCORA POSITIVO)

caso positivo a test per SARS-COV2

Il paziente, informato dal Dott. _____ circa le caratteristiche dell'infezione da COVID-19 e delle finalità dell'obbligo di isolamento domiciliare, si impegna al proprio domicilio a:

- soggiornare nella propria abitazione, ma separatamente dal proprio nucleo familiare,
- avere a disposizione ad uso esclusivo almeno una stanza e un bagno (se non fosse possibile un bagno dedicato questo dovrà essere sanificato dopo ogni utilizzo);
- limitare allo stretto indispensabile il passaggio nei locali comuni, che comunque dovrà avvenire indossando guanti e mascherina chirurgica;
- comunicare tempestivamente al proprio Medico di Medicina Generale l'insorgenza di sintomi e ogni eventuale cambiamento dello stato di salute.

Si impegna altresì ad eseguire i test a conclusione del periodo di isolamento e a comunicarne al medico l'esito.



ASST Spedali Civili

S.S.D. MALATTIE INFETTIVE AD INDIRIZZO TROPICALE

Responsabile: Dott. Silvio Caligaris

Tel. 030.399-6634 (Responsabile) – 5669 (Segreteria)
030.399-5682 (Degenza) – 5687 (Day Hospital/MAC)
030.399-5675 (Ambulatori)
030.399-6610 (Centro Unico Prenotazioni Infettivi)

Fax 030.399-6041 (Segreteria Ospedaliera)

Email: malattie.tropicali@asst-spedalivicivi.it

Tali disposizioni si intendono attive dalla data di sottoscrizione della presente dichiarazione e restano valide fino a guarigione (ossia negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Brescia, _____

Firma dell'operatore sanitario dimettente

Firma della persona interessata
