



Il/La Signor/ache accede alla struttura

DICHIARA

di non aver presentato febbre o sintomi sospetti per Covid-19
di non essere stato esposto a caso accertato o sospetto COVID
nei precedenti 10 giorni

SI SOTTOPONE

a rilevazione della temperatura nella zona triage

Se la temperatura dovesse risultare uguale o superiore a 37.5°, non sarà consentito l'accesso alla sede e l'interessato sarà informato della necessità di contattare il proprio medico curante.

SI IMPEGNA

a triage attuato dal medico/terapeuta operatore della riabilitazione referente
in caso di incontro in presenza (M 7.2 Triage Visitatore_colloquio in
presenza)

Prende visione dell'Informativa per il trattamento dei dati e della Indicazione Operativa di accesso e permanenza visitatori (*entrambe esposte all'ingresso*).

Firma.....

