



I.P.A.B. - CASA DELL'ACCOGLIENZA "BALDO SPREA"
Soggiorno per Anziani "Villa Sprea" - Scuola Materna "San Giuseppe"

P.zza B. Sprea, 18 - 37031 ILLASI (VR)

Telefono 045/7834037 - Fax 045/6528770

Codice Fiscale/Partita IVA 02233740238

E-mail: info@baldosprea.it

Spett.le
Casa dell'Accoglienza Baldo Sprea
Piazza Baldo Sprea 18
37031 ILLASI (VR)

OGGETTO: richiesta di accesso alla struttura nella zona esterna per incontro con ospite in periodo di emergenza Covid-19

Il/la sottoscritt_

Cognome	Nome
Luogo nascita	Data nascita
Indirizzo	CAP e Città
telefono	Mail (facoltativa)

1) Prende atto della seguente comunicazione:

PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA SARS-COV-2 IN STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO-SANITARIE: SCHEDE DI VALUTAZIONE PER INGRESSO DI VISITATORI.

Le persone anziane sono la popolazione fragile per eccellenza che bisogna proteggere in tutti i modi nel corso dell'epidemia da Coronavirus (SARS-CoV-2).

Nelle strutture residenziali socio-sanitarie sono ospitati anche soggetti con patologie croniche, affette da disabilità di varia natura o con altre problematiche di salute; anche queste persone sono da considerarsi fragili e potenzialmente a maggior rischio di evoluzione grave se colpite dalla malattia (COVID-19). Pertanto, è necessaria la massima attenzione anche nei confronti di questi soggetti.

Per questi motivi, l'accesso di parenti e visitatori alla struttura è limitata a soli **CASI ECCEZIONALI** (ad esempio, situazioni di fine vita) autorizzati dalla Direzione, che è tenuta ad adottare le misure necessarie a prevenire possibili trasmissioni di infezione (DPCM n. 9 marzo 2020 art.2, comma q).

- 2) Chiede di essere ammess__ all'ingresso della zona esterna della struttura, per poter incontrare il proprio familiare sig.ra/sig._____.
- 3) Dichiaro di avuto negli ultimi 14 giorni un contatto stretto (*) con una persona con diagnosi sospetta/probabile/confermata di infezione da coronavirus (COVID-19)

- Sì
- No

(*) Definizione di contatto stretto (circolare Ministero della Salute 0007922-09/03/2020)

- Una persona che vive nella stessa casa di un caso di COVID-19;
- una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (per esempio la stretta di mano);
- una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
- una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti;
- una persona che si è trovata 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;
- un operatore sanitario od altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso di COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso di COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei;
- una persona che abbia viaggiato seduta in aereo nei due posti adiacenti, in qualsiasi direzione, di un caso di COVID-19, i compagni di viaggio o le persone addette all'assistenza e i membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave od abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo, determinando una



I.P.A.B. - CASA DELL'ACCOGLIENZA "BALDO SPREA"
Soggiorno per Anziani "Villa Sprea" – Scuola Materna "San Giuseppe"

P.zza B. Sprea, 18 - 37031 ILLASI (VR)

Telefono 045/7834037 - Fax 045/6528770

Codice Fiscale/Partita IVA 02233740238

E-mail: info@baldosprea.it

maggiore esposizione dei passeggeri, considerare come contatti stretti tutti i passeggeri seduti nella stessa sezione dell'aereo o in tutto l'aereo.

4) Dichiaro di avere uno o più dei seguenti sintomi (barrare):

- febbre
- tosse secca
- respiro affannoso/difficoltà respiratorie
- dolori muscolari diffusi
- mal di testa
- raffreddore (naso chiuso e/o naso che cola)
- mal di gola
- congiuntivite
- diarrea
- perdita del senso del gusto (ageusia)
- perdita del senso del dell'olfatto (anosmia)

5) Dichiaro:

- a. di avere avuto dalla struttura le adeguate informazioni e formazione sui comportamenti da adottare per evitare contagi da Covid-19, e sulle regole da rispettare durante gli incontri con gli ospiti;
- b. di aver misurato la propria temperatura corporea, con esito negativo (no febbre);
- c. di aver effettuato il lavaggio delle mani con soluzione idroalcolica prima dell'ingresso al cancello;
- d. di avere a disposizione i DPI necessari: guanti monouso, mascherina, altro come meglio specificato qui di seguito: _____.

6) Dichiaro di essere a conoscenza che l'ingresso in struttura può essere a rischio per i visitatori, per quanto riguarda la trasmissione del virus Covid-19, e di sollevare la Casa dell'Accoglienza Baldo Sprea da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito, senza eccezione alcuna.

7) Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445.

8) Dichiaro di aver ricevuto adeguata informazione circa il trattamento dei propri dati personali, necessario per motivi di salute pubblica, per il quale esprime pieno consenso ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Illasi, li _____

Firma
