



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
POLICLINICO UMBERTO I



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA
I dei pazienti in lista

ROMA ----/-----/2020

Paziente.....

Firma

Telefono.....

Appuntamento il: \ \ 2020

In caso di risposta positiva a una delle domande:			
	No	Si	In caso di risposta affermativa:
Negli ultimi 14 giorni è comparsa la febbre superiore a 37,5°C?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ CONTATTARE IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE INDOSSARE LA MASCHERINA; ➤ IGIENE RESPIRATORIAE FICHETTA DELLA TOSSE; ➤ IGIENE DELLE MANI; ➤ OSSERVA LA DISTANZA DI ALMENO 1 METRO DALLE ALTRE PERSONE
Negli ultimi 4 giorni è comparsa la tosse, difficoltà respiratorie, difficoltà a riconoscere odori e sapori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Negli ultimi 14 giorni ha viaggiato in una zona con elevata incidenza di COVID-19 o ha avuto contatti con qualcuno affetto da sintomi respiratori o in isolamento fiduciario o popolazione a rischio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Triage effettuato il: \ \ 2020

Timbro e Firma