

#  Scheda per operatori sanitari per emergenza

#  Nuovo CoronaVirus

## L’UTENTE PROVIENE DA UNA ZONA A RISCHIO E/O HA AVUTO CONTATTO CON CASO SOSPETTO PROBABILE O CONFERMATO (\*) NEGLI ULTIMI 14 GIORNI?

**SI**

**NO**

**HA FEBBRE**

**PERMANENZA DOMICILIARE FIDUCIARIA CON SORVEGLIANZA ATTIVA**

**NO**

**oppure TOSSE**

**oppure MAL DI GOLA(\*\*)?**

**ESCE DAL PROTOCOLLO** PER ULTERIORI

INFORMAZIONI CHIAMARE IL MMG

## PRENOTA ACCESSO SORVEGLIANZA ATTIVA

**SI**

## PRENOTA ACCESSO TAMPONE COVID-2019

**QUARANTENA OBBLIGATORIA PER 14 GIORNI**

**INVIARE SCHEDA DI VALUTAZIONE AI SEGUENTI INDIRIZZI EMAIL:**

**epidemiologia@asppalermo.org**

**(\*) CONTATTO SOSPETTO**

* Persona con storia di viaggi o residenza in Cina o zona a rischio (Bertonico, Casalpusterlengo, Castelgerundo, Castiglione d’Adda, Codogno, Fombio, Maleo, San Fiorano, Somaglia, Terranova dei Passerini, Vò). Le zone sono in continuo aggiornamento in base all’evoluzione degli eventi.
* Persona con febbre, tosse o dispnea
* Persona che ha lavorato in una struttura sanitaria con

pazienti ricoverati per COVID-2019

**CONTATTO PROBABILE**

* Persona con test COVID dubbio o positivo

**CONTATTO CONFERMATO**

* Persona con conferma COVID-2019 presso laboratorio di riferimento Istituto Superiore Sanità

**profilassimalattieinfettive@asppalermo.org**

**(\*\*) IN CASO DI NECESSITA’ CONTATTARE I SEGUENTI NUMERI:**

**1500 , il 118 oppure il 112**

**Dott.ssa Cusimano 091/7032416**

**Dott. D’Angelo 091/7032347**

**Dott.ssa Pecoraro 091/7034602**

**Dott.ssa Randazzo 091/7032348**

**N. Verde per Emergenze 800 458787**

**(\*\*\*) RACCOMANDAZIONI**

* Lavarsi spesso le mani
* Indossare mascherina chirurgica
* Evitare contatti stretti con altre persone