

Allegato 3a. FAC SIMILE SCHEDA DI MONITORAGGIO DELLA SINTOMATOLOGIA COVID-19 NEI CENTRI DIURNI

Registrare quotidianamente, in formato elettronico:

- la temperatura corporea (T) misurata con il termoscanner
- eventuali sintomi (S): tosse, mal di gola, raffreddore, difficoltà respiratoria, disturbo dell'olfatto, alterazione del gusto.

Segnalare al familiare/caregiver lo stesso giorno della comparsa di febbre o altro sintomo del sintomo; segnalare al medico MMG e sospendere le attività del centro fino a nuova indicazione medica.

SETTIMANA dal al Nome struttura: telefono/email:

		Data	Data	Data	Data	Data	Data	Operatore
nome e cognome	temp.							
	sintomi							
nome e cognome	temp.							
	sintomi							
nome e cognome	temp.							
	sintomi							
nome e cognome	temp.							

Allegato 3a. FAC SIMILE SCHEDA DI MONITORAGGIO DELLA SINTOMATOLOGIA COVID-19 NEI CENTRI DIURNI

	sintomi							
		Data	Data	Data	Data	Data	Data	Operatore
nome e cognome	temp.							
	sintomi							
nome e cognome	temp.							
	sintomi							
nome e cognome	temp.							
	sintomi							
nome e cognome	temp.							
	sintomi							
nome e cognome	temp.							
	sintomi							
nome e cognome	temp.							

Allegato 3a. FAC SIMILE SCHEDA DI MONITORAGGIO DELLA SINTOMATOLOGIA COVID-19 NEI CENTRI DIURNI

	sintomi							
--	---------	--	--	--	--	--	--	--