

	Diario giornaliero per i periodi di assenza dalla struttura residenziale	All. n. 5 Rev. 1 del 31/05/2021 Pag. 2
---	---	---

Diario giornaliero per il monitoraggio del rischio COVID

Il **sottoscritto*** _____,
nato il _____ a _____ (____),
residente in _____, via/piazza _____
in qualità di genitore/tutore/legale rappresentante di _____
nato il _____ a _____ (____),
residente in _____
via/piazza _____
inserito nella Struttura residenziale denominata _____
con sede in _____

si impegna a registrare quotidianamente le informazioni necessarie al monitoraggio dell'esposizione al rischio di COVID per la durata dell'intero periodo di assenza temporanea dalla struttura residenziale, seguendo lo schema rappresentato nella tabella allegata alla presente e stampando un numero di pagine sufficiente a coprire l'intero periodo di assenza. Le informazioni sono finalizzate esclusivamente alla prevenzione del rischio di infezione da COVID e sono trasmesse al responsabile della struttura in tempo utile per valutare l'idoneità al rientro in struttura o l'eventuale necessità di disporre approfondimenti diagnostici,

In caso di comparsa di febbre o sintomi potenzialmente riconducibili al COVID (febbre, tosse, mal di gola, debolezza, affaticamento e dolore muscolare, perdita dell'olfatto o del gusto, diarrea) nell'ospite della struttura o in un convivente/contatto stretto, così come nel caso in cui venga a sapere di un contatto stretto ammalato di COVID, il sottoscritto si impegna ad informarne tempestivamente il Medico di Medicina Generale ed il responsabile della Struttura.

Data _____ Firma _____

***Compilare esclusivamente se la persona ospite della Struttura residenziale è rappresentata da altri.
Se l'ospite è autonomo è tenuto a compilare e firmare esclusivamente le pagine del diario**