



CHEKLIST DI VERIFICA

TRIAGE TELEFONICO

MISURE DI SICUREZZA

DA CONTAGIO DEL COVID - 19



TRIAGE TELEFONICO
PER STUDIO ED AMBULATORIO ODONTOIATRICO



PANICHELLI HSC
HEALTH & SAFETY CONSULTING

VALUTAZIONE TELEFONICA PAZIENTE

1) Hai la febbre o hai avuto la febbre negli ultimi 14 giorni?

- Sì
 No

DATA DI COMPARSA DEI SINTOMI: ___/___/_____

Temperatura corporea attuale superiore a 38°C?

- Sì
 No

Nel caso di presenza di anche 1 solo elemento tra i seguenti, si allerta direttamente 118/112

- Coscienza alterata
- Pressione sistolica bassa se valutabile dal paziente (minore o uguale 100)
- Ha difficoltà a respirare a riposo

2) Hai avuto negli ultimi 14 giorni problemi respiratori (tosse o difficoltà respiratoria)?

- Sì
 No

3) Negli ultimi 14 giorni hai avuto contatti con pazienti infetti dal SARS COVID-19 negli ultimi 14 giorni?

- Sì
 No

4) Negli ultimi 14 giorni, ha avuto contatti con persone con esperienza documentata di stati febbrili o problemi respiratori?

- Sì
 No

5) Hai partecipato di recente a riunioni, incontri o hai avuto contatto con persone delle quali non conosci lo stato di salute?

- Sì
 No

6) Presenta una delle malattie o è in presenza di uno stato fra quelli sotto elencati?

- Malattie Polmonari
- Malattie cardiache
- Malattie renali
- Malattie del sistema immunitario
- Malattie oncologiche
- Malattie metaboliche
- Gravidanza



PANICHELLI HSC
HEALTH & SAFETY CONSULTING