



**Star Bene**  
Medicina Riabilitazione Fitness

ha effettuato vaccinazione anti covid19?

si

no

(A) Oggi ha i seguenti sintomi?

Screening sintomi infezione SARS-CoV-2	SI	NO
Febbre > 37.5°C (88%)		
Tosse secca (68%)		
Affaticamento (38%)		
Produzione di espettorato (33%)		
Dispnea (19%)		
Mialgia o artralgia (15%)		
Mal di gola (14%)		
Mal di testa (14%)		
Vomito (5%)		
Diarrea (4%)		
Disgeusia (alter. del gusto)		
Anosmia (alter. dell'olfatto)		

→ Quadro  
compatibile  
con  
infezione da  
SAR-CoV-2?

SI →

Invitare il paziente a rientrare al proprio domicilio e contattare il proprio medico di fiducia.  
Attuare misure di sanificazione e disinfezione di ambienti e oggetti con cui è venuto in contatto il paziente.\*

NO →

Valutare "Situazioni a rischio di infezione da SAR-CoV-2" (B)

\* Il fisioterapista potrà, previo consenso del paziente, prendere contatto con il medico di fiducia dello stesso per accertarsi delle condizioni cliniche del paziente, al fine di concordare se e quando riprogrammare la presa in carico.

(B) Nei giorni intercorsi da quando ci siamo sentiti/visti:

Situazioni a rischio di infezione da SAR-CoV-2	SI	NO
ha avuto familiari o contatti stretti (< 1 m. per almeno 15 min senza dispositivi di protezione) con un caso confermato di COVID19 ma non è stato posto in isolamento domiciliare?		
è stato contattato dalla ATS/ASL in quanto venuto inconsapevolmente a contatto con persone affette da COVID19 (es. viaggio aereo, operatore sanitario o sociosanitario) ma non è stato posto in isolamento domiciliare?		

se uno o più SI la presa in carico in presenza è possibile ma valutare se adottare dispositivi ad alto livello di protezione

se tutti NO proseguire nella presa in carico

NOTA: Il professionista può valutare se elaborare un modulo con queste domande da far firmare al paziente (o integrare le suddette domande in moduli già esistenti) e da allegare alla cartella fisioterapica. In tal caso potrà essere aggiunta la seguente riga.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del paziente \_\_\_\_\_