



Autocertificazione per la visita a un/una paziente degente presso la Clinica psichiatrica cantonale

Gentile Visitatrice, egregio Visitatore,

nel rispetto della Direttiva del 18 febbraio 2022 dell'Ufficio del Medico cantonale, è necessario tenere traccia delle persone in visita presso la Clinica psichiatrica cantonale.

I dati personali rilasciati in questo formulario saranno conservati per una durata massima di 14 giorni e, in assenza di segnalazioni, saranno eliminati. I dati contenuti saranno protetti.

Il/la sottoscritto/a:

NOME _____

COGNOME _____

Recapito telefonico (in caso di necessità di essere contattato): _____

Si reca oggi a far visita alla Signora/al Signor:

Reparto: _____

Ora di arrivo _____ Ora di uscita _____

Con la sua firma dichiara di:

1. Non presentare o non aver presentato nelle ultime 48 ore sintomi di infezione delle vie respiratorie e in particolare: febbre, tosse, mal di gola, raffreddore, perdita del gusto e/o dell'olfatto,
2. Non aver terminato l'isolamento da meno di dieci 10 giorni dalla data di comparsa dei sintomi COVID o dalla data del tampone PCR positivo.
3. Impegnarsi a comunicare al reparto dove farà visita l'insorgenza di eventuali sintomi come sopra, nelle 48 ore successive alla sua visita in ospedale.
4. Di non essere in isolamento o quarantena ordinata.

Le visite all'esterno del reparto possono avere una durata massima di 90 minuti, quelle svolte in camera singola e in camere doppie possono avere una durata massima di 60 minuti, sono consentite al massimo 2 persone per paziente.

Ai visitatori è proibito l'accesso agli spazi comuni interni della Clinica (es. soggiorni, sale fumatori), possono rimanere nei giardini o nelle camere (non è consentito sedersi o appoggiare oggetti sul letto del paziente).

Si informa che è d'obbligo disinfettare le mani all'ingresso e indossare una mascherina chirurgica in buono stato durante tutta la visita. Le visite all'aria aperta possono avvenire senza mascherina se la distanza è garantita.

I visitatori di pazienti appartenenti a categorie a rischio (utenti psicogeriatrici e vulnerabili secondo valutazione del personale di reparto) devono indossare anche il camice.

Luogo: _____ Data: _____

Firma: _____