



**PRESIDIO OSPEDALIERO  
VILLA LETIZIA SRL**

Sede legale: S.S. 80 n. 25/B  
67100 Preturo - L'AQUILA

**SCHEDA DI AUTODICHIARAZIONE CORONAVIRUS COVID 19**

Gentile Cliente, la invitiamo a sottoscrivere il seguente consenso e la seguente dichiarazione

Il sottoscritto Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ha acconsentito alla misurazione della temperatura corporea al momento dell'ingresso in struttura.

**Dichiara sotto la propria responsabilità:**

- a) Di impegnarmi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS, atte a prevenire la diffusione del Coronavirus Covid 19
- b) Di non aver fatto recentemente viaggi all'estero
- c) Di non avere conviventi che abbiamo fatto viaggi di cui al punto precedente
- d) Di non essere stato a contatto stretto con una persona affetta da Covid 19
- e) Di non essere stato a contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio....)
- f) Di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un mio contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus Covid 19.
- g) Di non aver avuto negli ultimi 15 giorni i seguenti sintomi:
  - a) Temperatura oltre 37.2°, dolori muscolari diffusi
  - b) Tosse, dispnea
  - c) Malessere
  - d) Disturbi della percezione degli odori e gusti (anosmia, disgeusia)
  - e) Disturbi gastrointestinali

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

In caso variassero le condizioni di cui alla presente certificazione, mi impegno a darne tempestiva comunicazione.