



Ospedale
San Gerardo

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Monza

DICHIARAZIONE VISITATORI STANZE COVID-19+

Il visitatore _____ (nato a _____ il _____) telefono _____
con documento identità _____) del paziente _____
ricoverato presso U.O. _____

consapevole della rilevanza giuridica delle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 s.m.i. e degli impegni sotto riportati

dichiara:

- 1) di essere consapevole che la visita avviene in un reparto covid-19+;
- 2) aver ricevuto in data odierna i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale:
 - Protezione degli occhi e del viso: occhiali di protezione/ visiera
 - Protezione del corpo: camice impermeabile/ grembiule monouso, calzari/copri-scarpe monouso
 - Protezione delle mani: guanti in gomma/ nitrile monouso
 - Protezione vie respiratorie: Mascherina FFP2/ FFP3
- 3) di essere stato istruito sul corretto uso degli stessi;
- 4) di utilizzare i DPI messi a sua disposizione conformemente alle informazioni ricevute;
- 5) di aver cura dei DPI messi a disposizione;
- 6) di non apportare modifiche ai DPI di propria iniziativa;
- 7) di segnalare immediatamente al coordinatore infermieristico del reparto qualsiasi difetto o inconveniente rilevato nei DPI messi a sua disposizione;
- 8) di attenersi alle misure di prevenzione e precauzionali per evitare contagi;
- 9) di essere a conoscenza che ASST Monza non potrà essere ritenuta responsabile di eventuali contagi correlati alla visita presso il reparto Covid + e di esonerarla da qualsiasi conseguenza al riguardo;
- 10) di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96, del successivo D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

La presente dichiarazione sarà conservata nella cartella clinica del degente.

Data

Firma

Gestione Qualità

struttura certificata Sistema

Ospedale San Gerardo – Via Pergolesi,33 20900 Monza

Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza

sede legale

20900 Monza MB - Via G. Pergolesi, 33 -Tel.039.233.1 Fax 039.233.9775
www.asst-monza.it P.IVA 09314290967 C.F. 09314290967

UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO