Rev. 1 24.04.2025

Pag. 1 di 5

A0758 P15 I01 M01

### Foglio informativo per l'utente

#### "Il tuo amico animale ti fa visita"

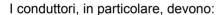
Se sei ricoverato da più di 5 giorni, ti puoi rivolgere direttamente all'infermiere e/o al medico di reparto per chiedere la possibilità di ricevere la visita del tuo amico animale.

È consentito l'accesso di un solo animale per ricoverato e per atrio.

Gli animali d'affezione che possono accedere in Fondazione IRCCS San Gerardo sono cani, gatti e conigli.

Sono pertanto esclusi tutti gli altri, compresi rettili, pennuti e animali d'allevamento.

In particolare i cani vanno tenuti al guinzaglio (max 1.5 metri), mentre gatti e conigli nell'apposito trasportino.



- a) essere maggiorenni e in grado di avere il pieno controllo dell'animale.
- b) essere muniti di strumenti idonei alla raccolta e rimozione di perdite di pelo e eventuali deiezioni, solide e liquide. In tale caso il conduttore, oltre alla pulizia delle deiezioni, è tenuto a informare il personale ospedaliero per la successiva disinfezione.
- c) portare al seguito la documentazione sanitaria dell'animale, quale il libretto sanitario compilato e aggiornato regolarmente oppure un certificato sanitario attestante la buona salute dell'animale, l'assenza di zoonosi e la non pericolosità per la comunità. In particolare per i cani, sono necessari anche il certificato d'iscrizione all'anagrafe, attestante che l'animale sia stato sottoposto a periodico controllo veterinario nei dodici mesi precedenti;
- d) pulire e spazzolare l'animale prima dell'accesso in ospedale;
- e) portare con sé un prodotto per la sanificazione delle mani e apposite salviette detergenti per le zampe dell'animale;
- f) osservare, in generale, la massima cura affinché l'animale non sporchi o crei disturbo o danno alcuno.

Al termine della visita, occorre effettuare accurata igiene delle mani:

- lavare le mani con acqua e sapone, prima e dopo il contatto con l'animale.
- frizionare le mani con gel alcolico se non sono visibilmente sporche.

Le visite **non sono consentite** durante le quotidiane attività sanitarie (visite mediche, valutazioni infermieristiche, consumo del pasto).

**È vietato** condurre gli animali nei servizi igienici, in prossimità dei carrelli del vitto, delle medicazioni e/o terapia, e in qualunque altra area sanitaria o stanza di degenza non sia stato preventivamente autorizzato.

L'animale (cane, gatto, coniglio) deve essere regolarmente vaccinato, secondo quanto previsto dal veterinario, e non deve avere patologie che possano mettere a rischio la salute pubblica. Prima di accedere all'Ospedale, l'animale deve avere effettuato uno shampoo antiparassitario nelle 24 ore precedenti ed essere accuratamente spazzolato per eliminare l'eccesso di pelo.

In caso di incontro tra paziente e proprio animale in aree comuni non sanitarie (sale d'attesa antistanti il CUP, aree commerciali e atrio d'ingresso), dove non è prevista alcuna autorizzazione all'accesso da parte della Direzione





Rev. 1 24.04.2025

Pag. 2 di 5

A0758 P15 I01 M01

Medica, il paziente è tenuto ad informare il personale sanitario e ad avere l'autorizzazione a lasciare il reparto; il personale sanitario fornirà un camice monouso da indossare. La visita si deve effettuare nel giorno e nell'orario concordato con il Coordinatore infermieristico, viene annotato in cartella l'orario di allontanamento e di ritorno del paziente.

La responsabilità civile e penale a cose e persone per qualsiasi atto del cane durante la visita rimane, come previsto dalle normative in materia, in capo al proprietario.

I gatti ed i conigli devono essere alloggiati nell'apposito trasportino, almeno fino al momento della visita al paziente. Qualora dovessero essere liberati, solo ed esclusivamente durante l'incontro con il paziente, devono essere adottati accorgimenti idonei ad evitare la fuga (uso di piccoli guinzagli).



Rev. 1 24.04.2025

Pag. 3 di 5

A0758\_P15\_I01\_M01

### SC MODULO RICHIESTA E AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE ALL'INTERNO DELL'OSPEDALE

lo sottoscritto	nato a	il	, in qualità di			
proprietario / delegato dal proprieta firma del proprietario) richiedo	rio dell'animale d'affezione (alle	egare delega del proprietar IRCCS San Gerardo,	io con C.I. fotocopiata e presso il reparto di			
animale di affezione	por lai viola a		, oon un			
□ cane □ gatto □ coniglio						
Il conduttore dell'animale sarà		nato il				
Dichiaro di aver preso visione, co animale ti fa visita".	·	·				
Mi impegno a far rispettare il testo gestione dell'animale e sono cons	apevole che, in caso di manc					
sono state fornite, l'autorizzazione potrà essere revocata. Sono anche consapevole che la responsabilità civile e penale dei danni causati a terzi ed a cose da parte dell'animale è in capo al suo proprietario.						
Data	Firma del	proprietario o suo delegato				
A CURA DEL MEDICO DI REPARTO						
In considerazione delle condizion Sig./Sig.ra						
Degente presso						
ALLETTATO/A 🗆 SI 🗆 No						
	AUTORIZZA					
l'accesso e la visita dell'animale do	mestico.					
Il presente modulo e le attr conduttore/proprietario all'Ufficio R Direzione Medica						
Data	Firma e tir	mbro del medico				



Rev. 1 24.04.2025

Pag. 4 di 5

A0758\_P15\_I01\_M01

### Carta intestata del Medico veterinario

Si attesta che l'animale (nome), razza (), peso (kg) individuato con microchip (numero)
è di proprietà di (Nome e Cognome, Data e luogo di nascita, indirizzo di domicilio e residenza, codice fiscale)  Se cane, non risulta iscritto nell'elenco dei cani morsicatori dell'ASL di competenza  è di costituzione sana o abbia patologie non pericolose per l'uomo  è assente da ectoparassitosi/rischio di trasmissione di ectoparassitosi  è assente da endoparassitosi/ha terminato cura antielmintica  l'animale risulta regolarmente vaccinato
(tipo di vaccino/ data ultima
somministrazione).
Si ricorda che il cane deve essere iscritto all'anagrafe canina. Eventuali note a cura del Veterinario
Data Firma e Timbro del Medico veterinario



Rev. 1 24.04.2025

Pag. 5 di 5

A0758\_P15\_I01\_M01

### A CURA DELLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

Verificata la conformità della documentazione presentate e visto il parere del medico di reparto,

### SI AUTORIZZA

Data di compilazione	Firma e timbro del Direttore Medico						
A CURA DEL COORDINATORE INFERMIERISTICO  La visita dell'animale d'affezione viene concordata in data alle ore							
Visite successive: 2) data							
Data di compilazione	II Coordina	tore Infermieristico					