Allegato 2

**SCHEDA DI ARRUOLAMENTOE GESTIONE PAZIENTE U.S.C.A.**

Data\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ Ora del contatto \_\_\_:\_\_\_

Nome e Cognome del Medico inviante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ MdF □ CA □ PLS

DATI DEL PAZIENTE:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PAZIENTE CON DIAGNOSI ACCERTATA DI COVID19 (TAMPONE +)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Paziente positivo con sintomi respiratori lievi ma con età > 70 anni e/o presenza di comorbilità o rischio di aumentata mortalità (febbre > 37,5 °C; tosse da lieve a moderata o incremento progressivo della tosse) | **Attivazione USCA** |  |
| Paziente positivo che non necessita di ricovero ospedaliero o dimessi con patologia COVID-1 diagnosticata e con sintomatologia come da punto 3 | **Attivazione USCA** |  |

**PAZIENTE SENZA DIAGNOSI COVID19**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Paziente con Sintomi respiratori anche modesti ma febbre che perdura oltre 4 giorni o presenza di dispnea anche senza una positività COVID 19 | **Attivazione USCA** |  |

Contatto con SISP ora \_\_\_\_\_\_\_

Visita domiciliare □ SI (vedi Allegato M) □ NO

Consulto telefonico □ SI (vedi Allegato M) □ NO

Esito □ Mantenuto a domicilio □ 112 □ Altro

Feed back a SISP ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Feed back a MMG/MCA/PLS ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_