UFFICIO DEL MEDICO CANTONALE - CONTACT TRACING

DATI PERSONALI

COGNOME Nome: _____

Data di nascita: _____ Sesso: ☐ M ☐ F

Indirizzo (CAP / Città / Via): _____

[Se la persona è degente in una struttura, indicare anche il nome e indirizzo di ricovero]

Telefono: _____ E-Mail _____

Medico curante (Nome / Località / CAP): _____

Professione e luogo di lavoro: _____

[se docente o alunno: indicare istituto scolastico e classe]

DATI DELLA MALATTIA

Inizio dei sintomi: _____ Data del test: _____ Inizio isolamento: _____

Ora test:

ANALISI AMBIENTALE

Il giorno stesso del risultato positivo del tampone, o il giorno successivo, sarete contattati dal servizio di "Contact-tracing" dell'Ufficio del Medico cantonale.

Questo servizio mira a ricostruire tutti i contatti stretti avuti con lei nelle:

48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi fino a quando lei é stato posto, o si é posto, in isolamento.

Con contatto stretto si intende:

contatto ravvicinato per più di 15 minuti a meno di 1.5 metri e senza protezione (mascherina / parete in plexiglas).

Nelle celle che seguono le chiediamo di già inserie queste persone così da facilitare e velocizzare la telefonata.

Un tracciamento dei contatti minuzioso e preciso è fondamentale per permettere di interrompere eventuali catene di trasmissione. Contiamo sulla sua collaborazione nelle gestione di questa emergenza.

COGNOME Nome	Relazione (congiunto, collega, ..)	N. telefonico

COGNOME Nome	Relazione (congiunto, collega, ..)	N. telefonico