



Clinica Luganese  
**Moncucco**

## Autocertificazione

- Per la visita di un paziente degente  
 Per l'accompagnamento di un paziente degente o ambulatoriale

Il sottoscritto:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

luogo \_\_\_\_\_

accompagna/visita il/la paziente: \_\_\_\_\_

e dichiara che negli ultimi **14 giorni**:

- ha soggiornato o è transitato in una delle nazioni contenuta nell'elenco degli Stati e delle regioni con rischio elevato di contagio allegata all' Ordinanza sui provvedimenti per combattere il coronavirus (COVID-19) nel settore del traffico internazionale viaggiatori  Sì  No
- ha avuto febbre  Sì  No
- ha avuto tosse  Sì  No
- ha avuto mal di gola  Sì  No
- ha provato forte affanno  Sì  No
- ha avuto dolori muscolari  Sì  No
- ha sofferto di improvvisa perdita dell'olfatto  Sì  No
- ha sofferto di improvvisa perdita del gusto  Sì  No
- è stato posto in quarantena dall'autorità competente  Sì  No

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

---

Parte riservata al personale della Clinica

Data entrata \_\_\_\_\_ Ora entrata \_\_\_\_:\_\_\_\_ Ora uscita \_\_\_\_:\_\_\_\_

08.07.2020, vers. 2

**Clinica Luganese  
Moncucco**  
Via Moncucco 10  
6903 Lugano

Società anonima No Profit  
info@moncucco.ch  
www.moncucco.ch  
T+ 41 91 960 81 11  
F+ 41 91 966 76 31