



Procedura Visite a Congiunti

Leggere Attentamente

Premessa

La presente procedura, redatta dalla Direzione della RSA seguendo le direttive imposte dalla ASL, sarà applicata da Lunedì 15 Giugno 2020.

Vi preghiamo di collaborare rispettando le regole per il benessere di tutti.

Funzionamento Generale

Le visite saranno effettuate dal Lunedì al Sabato, esclusi i giorni Festivi.

Per evitare di creare inutili Assembramenti, gli accessi saranno effettuati solo su prenotazione.

Prenoterete orario e giorno a Voi più consono per effettuare le Visite.

Saranno consentite due sole visite, a settimana, una sola persona per Ospite.

Il tempo di permanenza massimo è di 30 Minuti.

Vi preghiamo di rispettare scrupolosamente gli Orari assegnati, in caso di ritardi la visita verrà annullata.

Gli orari di accesso disponibili sono i seguenti:

Villa Santa Monica & Villa Olimpia, Orari Visite			
Villa Santa Monica		Villa Olimpia	
Mattina	Pomeriggio	Mattina	Pomeriggio
09:00	15:00	---	---
09:30	15:30	09:30	15:30
10:00	16:00	10:00	16:00
10:30	16:30	10:30	16:30
11:00	17:00	11:00	17:00

Modalità di effettuazione delle Visite

Considerata la presente situazione, la visita che effettuerete verrà organizzata adottando alcune precauzioni.

Una volta arrivati in struttura, vi recherete all'ingresso Ambulanze e suonerete il campanello. Un Operatore vi accoglierà e seguirete specifiche procedure finalizzate ad evitare eventuali contagi.

L'operatore seguirà i protocolli richiesti dalla ASL prima di accordarvi l'ingresso. Resta sottinteso che se non sussistono le condizioni idonee, saremo costretti a vietarVi l'ingresso in struttura.

Sarete sottoposti a un questionario, allegato di seguito, con specifiche domande che possono pregiudicare l'accesso alla RSA.

Vi preghiamo quindi di seguire le seguenti disposizioni **OBBLIGATORIE**. Differentemente saremo costretti ad impedire le Visite:

1. Il tempo di permanenza in struttura è limitato agli orari sopra indicati e per un massimo di 30 minuti;
2. Sarete accompagnati in una delle aree adibite alle Visite secondo disponibilità;
3. Sarà posizionato un pannello para-fiato o una Visiera protettiva tra Lei e l'Ospite;
4. Dovrete SEMPRE indossare correttamente la mascherina: coprendo naso, bocca e mento;
5. Dovrete mantenere la **Distanza di Sicurezza** di almeno 1 metro e mezzo, **SENZA entrare in contatto con l'Ospite** (NON ABBRACCIARSI, NON BACIARSI, NON PASSARSI OGGETTI)
6. **NON sarà consentito accedere ad altre zone della Residenza come ad esempio camere da letto;**
7. NON dovete spostare l'Ospite, chiamerete l'Operatore per eventuali bisogni;
8. NON dovrà essere consegnato nessun oggetto o alimento all'Ospite. Eventualmente consegnate la merce all'Operatore all'Ingresso in struttura. Vi preghiamo di NON portare merce deperibile poiché deve comunque subire una quarantena di 48 ore come da normativa;
9. A fine visita, se necessario potrete recarvi in Direzione;

Modalità di Prenotazione

La prenotazione potrà essere effettuata inviando una e-mail all'indirizzo prenotazionivisite@villasantamonica.it sia per Villa Santa Monica che per Villa Olimpia. Dovrete quindi attendere una conferma da parte della Direzione.

Vi preghiamo di utilizzare la mail poiché fornisce alla Direzione uno strumento più chiaro e comodo da utilizzare soprattutto per confermare le prenotazioni.

Se non avete la possibilità di utilizzare la Mail, potete contattare gli uffici al numero 055/65741.

NON TELEFONATE A INFERMIERI O ALTRE FIGURE PROFESSIONALI.
SOLO LA DIREZIONE PUO' PRENDERE PRENOTAZIONI.

La Direzione



Questionario accesso Visitatore

I dati conferiti sono trattati secondo la normativa vigente. Informativa privacy disponibile sul sito www.villasantamonica.it. Il Dichiarante:

Nome: _____ Cognome: _____ ;

Data e Luogo di Nascita: _____ ;

In Visita per il Sig./Sig.ra: _____ ;

Consapevole delle conseguenze Penali e Civili su Dichiarazione Mendaci Dichiara che:

Negli ultimi 15gg: Storia di viaggi o residenza in Paesi esteri con incidenza di casi accertati maggiore di 1/100000? **Si** ☐ **No** ☐

Negli ultimi 15gg: Storia di viaggi o residenza in zone classificate come “Comuni di contenimento del contagio”? **Si** ☐ **No** ☐

Negli ultimi 15gg: Contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da SARS -CoV-2? **Si** ☐ **No** ☐

Negli ultimi 15gg: Nei giorni scorsi ha avuto sintomi influenzali quali, ad esempio: febbre, tosse secca, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, congiuntivite, diarrea raffreddore, difficoltà respiratoria o sintomi influenzali? **Si** ☐
No ☐

In questo momento ha sintomi influenzali quali, ad esempio: febbre, tosse secca, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, congiuntivite, diarrea raffreddore, difficoltà respiratoria o sintomi influenzali? **Si** ☐ **No** ☐

Il dichiarante inoltre: dichiara di NON essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19, acconsente alla Misurazione della temperatura corporea; dichiara di aver compreso le regole di Distanziamento Sociale indicate dagli Operatori al momento dell'Accesso alla Struttura e pubblicate sul sito e dichiara che rispetterà le suddette regole per il contenimento di eventuali contagi.