



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
(nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

**OGGETTO: PROCEDURA-PERCORSO:RIORGANIZZAZIONE PRONTO SOCCORSO
SS.ANNUNZIATA**

IL DIRETTORE GENERALE

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

Tenuto conto che il Consiglio dei Ministri, nella seduta del 31 gennaio 2020, ha dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, per la durata di mesi sei;

Viste le disposizioni della presidenza del Consiglio dei Ministri e le Circolari del Ministero della Salute in materia di emergenza sanitaria COVID-19 che si intendono tutte richiamate per le parti di competenza ;

Viste le disposizioni regionali, in particolare relative al "Piano Operativo d'Emergenza COVID-19-Regione Puglia" del 2 marzo 2020, al "Piano ospedaliero coronavirus della Regione Puglia" del 16 marzo, aggiornato all'1 aprile (Seconda Fase), alla Circolare "Monitoraggio attivazione ex novo posti letto Ospedali COVID" del 17 marzo e alla Circolare "Emergenza sanitaria COVID-19-Protocolli operativi e flow chart-Aggiornamento" del 21 marzo;

Vista la nota operativa emanata della Regione Puglia prot 3342 del 12/08/2020;

Considerata la situazione epidemiologica attuale e i possibili scenari evolutivi;

Fermo restando che la ASL di Taranto, fin dalle prime fasi dell'epidemia con casi italiani autoctoni, ha implementato misure di gestione e controllo con un percorso ed un impegno di risorse umane, tecnologiche e strumentali evolutivi in considerazione dell'andamento epidemiologico e delle disposizioni ministeriali e regionali in continuo aggiornamento;

D E L I B E R A

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

Che si debba procedere alla rimodulazione degli spazi e percorsi relativi al Pronto Soccorso del P.O.C. in funzione della pandemia COVID-19, così come di seguito dettagliato per il percorso:
PROCEDURA-PERCORSO:RIORGANIZZAZIONE PRONTO SOCCORSO SS.ANNUNZIATA

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **2302**

DATA: **10/11/2020**

OGGETTO: **PROCEDURA-PERCORSO:RIORGANIZZAZIONE PRONTO SOCCORSO**
SS.ANNUNZIATA

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Rischio Clinico

Estensore: Irene Friuli

Istruttore: Irene Friuli

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: MARCELLO CHIRONI

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2592-2020**

DATA: **09/11/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

5C70FB8E1744416B062894043518D8FF1733FB45F7A
2CA4B85B8380FDE4D693D

**PROCEDURA-
PERCORSO:RIORGANIZZAZIONE
PRONTO SOCCORSO SS.ANNUNZIATA**

**1A7D841FE403617E54962440F1CB07F69C96FD84BD
1316DFF9B979A8B62492DD**

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.



**PROCEDURA-PERCORSO
RIORGANIZZAZIONE PRONTO
SOCCORSO SS.ANNUNZIATA**

S.S.D MEDICINA LEGALE
RISCHIO CLINICO

**PROCEDURA-PERCORSO
RIORGANIZZAZIONE PRONTO SOCCORSO SS.ANNUNZIATA**

Data Redazione	Gruppo di lavoro	Verifica	Approvazione
16/10/2020	<p>Direzione Medica Dott.ssa M.G. Maluccio</p> <p>Servizio di Prevenzione e Protezione Dott.ssa D. De Luca</p> <p>Rischio clinico Dott.ssa L. Nardelli Medico in formazione specialistica in Medicina Legale</p> <p>CPSI Irene Friuli</p>	<p>Direttore di Dipartimento MeCAU Dott. A. Ricotta</p> <p>Direttore MeCAU P.O.C. SS. Annunziata Dott.ssa G. Bellawija</p> <p>Dirigente Responsabile SPP Dott. G. Cardella</p> <p>Direttore Medico POC Dott.ssa M. Leone</p> <p>Resp. U.O. Rischio Clinico Dott. M. Chironi</p>	<p>Direttore Generale ASL TA Avv. S. Rossi</p> <p>Direttore Sanitario ASL TA Dott. V. Colacicco</p>

SOMMARIO

1. PREMESSA	3
2. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE	4
3. UTILIZZO DEI DPI E PROTEZIONE DEL PERSONALE	4
4. PRE-TRIAGE/ INGRESSO DEL PAZIENTE IN PRONTO SOCCORSO	4
5. TRIAGE	5
6. PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO	6
7. DIMISSIONE, ASSISTENZA IN O.B.I, RICOVERO O TRASFERIMENTO PRESSO ALTRE STRUTTURE OSPEDALIERE	7
ALLEGATO 1	8
<i>Scheda Pre-triage- Valutazione del rischio di malattia da COVID 19</i>	8

1. PREMESSA

La situazione pandemica legata al SARS-CoV 2, ha reso necessario, **già dalla FASE 1**, rimodulare spazi e percorsi relativi al Pronto Soccorso del P.O.C. e, quindi, il *mismatch* tra la **nuova** domanda della popolazione, ovvero gli accessi in Pronto Soccorso differenziati per rischio COVID 19, e la capacità di risposta del sistema emergenza-urgenza, nel garantire la sicurezza clinico-assistenziale e logistico-strutturale.

È noto che una delle criticità maggiori nei Pronto Soccorso a livello nazionale e internazionale riguarda la problematica del sovraffollamento che ha ripercussioni sia sull'attività assistenziale, che sul personale addetto all'assistenza. Contestualmente alla necessità di evitare le condizioni di sovraffollamento e in relazione all'esigenza dettata dalla pandemia COVID 19 che impone regole in termini di "distanziamento" fisico fra le persone, si è reso necessario rimodulare e riorganizzare strutturalmente il Pronto Soccorso del P.O.C.

Fermo restando quanto già pubblicato, reperibile sia sul sito aziendale al link "[Procedure cliniche per gestione COVID-19](#)", che sul sito ASL Taranto nella sezione Medicina Legale/Rischio clinico¹ e che si

1

- *Protocollo Gestione del Paziente in Pronto Soccorso* redatta in data 11.04.2013 e deliberata in data 15.05.2013.
- *Algoritmo Gestione del sospetto caso di Infezione da parte del personale sanitario in Ospedale (PS e altri Reparti) e Territorio elaborato dal SIMIT* (gestione del sospetto caso di infezione del dottor Buccoliero diffuso in data 25.01.2020). Acquisizione della Circolare Ministeriale n. 1997 del 22.01.2020 avente ad oggetto *Polmonite da nuovo coronavirus (2019 – nCoV) in Cina*.
- *Protocollo aggiornato Gestione Infezione Coronavirus* redatto dal dr. Buccoliero Direttore UO Malattie Infettive Ospedale Moscati ASL TA, in data 28.01.2020 e successivi aggiornamenti ed integrazioni (29-31.01.2020).
- *Nota Operativa per il trasporto dei casi sospetti* redatta in data 04.02.2020 dal Dr. Cardella Dirigente Responsabile SPP, ASL TA.
- *Nota Operativa Formazione Operatori Pronto Soccorso Santissima Annunziata* redatta dal dr. Buccoliero Direttore UO Malattie Infettive Ospedale Moscati ASL TA in data 04.02.2020.
- *Flow-chart Pronto Soccorso paziente in autopresentazione pre-triage* trasmessa in data 12.03.2020.
- *Percorso Ricoveri COVID19 ASL Taranto* redatta in data 01.04.2020 e deliberata in data 10.04.2020. Successiva Integrazione *Fenotipi clinici Covid19* redatta in data 07.04.2020 e deliberata in data 17.04.2020.
- *Nota operativa Procedura Pre-triage Pronto Soccorso* redatta in data 10.04.2020 dal dottor Ricotta Direttore Dipartimento MeCAU ASL Ta.
- *Percorso Pazienti Pronto Soccorso Santissima Annunziata* redatto dalla Dr.ssa Bellavita Direttore MeCAU Ospedale SS. Annunziata redatta in data 25.04.2020. **Integrazione alla Procedura** redatta in data 26.06.2020.

PROCEDURE CLINICHE SPECIALISTICHE:

- *Linee di indirizzo gestione pazienti psichiatrici in emergenza sospetto COVID19* redatto in data 01.04.2020 e deliberato in data 11.05.2020.
- *Protocollo di Gestione del Paziente Pediatrico sospetto COVID19* redatta in data 04.04.2020 e deliberata in data 04.06.2020.
- *Percorso del paziente con sospetto ictus e sospetta COVID19 che accede al DEA in autopresentazione o tramite 118* redatta in data 07.04.2020 e deliberata in data 17.04.2020.
- *Percorsi Assistenziali Neonatali Covid 19: scenari possibili in Neonatologia UTIN Taranto* redatta in data 15.04.2020 e deliberata in data 21.04.2020.
- *Procedura di assistenza alla donna gravida durante emergenza COVID19* redatta in data 10.04.2020 e deliberata in data 21.04.2020. **Integrazione alla Procedura** redatta in data 28.08.2020.
- *Procedura Operativa per il trattamento dei pazienti in emodialisi cronica: prevenzione e gestione dell' infezione da COVID 19* redatta in data 05.05.20 e deliberata in data 18.05.2020

intendono tutte richiamate nella presente Procedura, si fornisce con questo documento, uno strumento aggiornato in base all'andamento epidemiologico, alle nuove disposizioni ministeriali e regionali e alla necessità di una revisione strutturale dell'area dedicata al PS.

2. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Scopo del documento è dunque quello di aggiornare **le procedure già attivate sin dalla FASE 1** dell'emergenza pandemica in conseguenza della consegna dei nuovi ambienti ristrutturati, che consentono una migliore risposta alle esigenze logistico organizzative de PS.

3. UTILIZZO DEI DPI E PROTEZIONE DEL PERSONALE

Fermo restando le Raccomandazioni Ministeriali (marzo 2020) per la Prevenzione COVID19 già acquisite e adeguatamente diffuse nell'ambito della ASL Ta, attraverso corsi formativi a tutto il personale sanitario² e che qui si intendono richiamate integralmente, è risaputa la necessità di precauzioni aggiuntive per gli operatori sanitari al fine di preservare sé stessi e la diffusione del virus in ambito sanitario e socio-sanitario. Il corretto utilizzo dei DPI rappresenta una condizione imprescindibile per prevenire la trasmissione del COVID 19, come già reso noto tramite nota operativa prot. n. 0079538 del 24.04.2020 stilata dal Servizio di Prevenzione e Protezione³ e diffusa a tutto il personale ospedaliero mediante corsi di formazione in modalità *blended*.

4. PRE-TRIAGE/ INGRESSO DEL PAZIENTE IN PRONTO SOCCORSO

- 1) I pazienti che accedono al Pronto Soccorso mediante ambulanza 118 effettuano **Pre-triage telefonico a cura della stessa Centrale Operativa.**

I **pazienti codificati come NON sospetti** al suddetto pre-triage accedono alla camera calda, dove viene effettuata rivalutazione clinico-epidemiologica con compilazione della scheda di

-
- *Percorso paziente chirurgico sospetto COVID19* redatta in data 30.04.2020 e deliberato in data 19.05.2020.
 - *Protocollo gestione e trattamento dei pazienti con sindrome coronarica acuta durante emergenza pandemica COVID 19* redatta in data 01.06.2020 e deliberata in data 07.09.2020.

² *Corso e video tutorial sul lavaggio delle mani* presente al link C.I.O.T (Comitato Infezioni Ospedaliere) a cura di DM, C.I.O.T, SPS.

Corso di addestramento per l'esecuzione del tampone rino-faringeo con relativi video-tutorial con attestazione a favore del personale partecipante a cura della DM e SPS.

Corso di addestramento per l'esecuzione della vestizione e svestizione con DPI con relativi video tutorial con attestazione a favore del personale partecipante a cura della DM e SPS.

Corso dispositivi di protezione individuali/ la normativa. Uso e utilizzo dei DPI con attestazione a favore del personale partecipante a cura della DM e SPS.

³ *Procedura Operativa Personale USCA* rev.1 Prot.749 del 24.04.2020

valutazione rischio COVID19 (allegata alla presente); se negativo il paziente accede alla **Sala Triage 2**.

Qualora a seguito della rivalutazione si evidenzi una probabilità di rischio COVID il paziente viene reindirizzato – con la stessa ambulanza 118 – al percorso diversificato come di seguito descritto.

Nel caso di più ambulanze e conseguentemente di più pazienti barellati, gli stessi, in relazione al grado di urgenza della patologia, attenderanno nella sala adiacente alla stanza **Triage 2**.

I **pazienti codificati come sospetti** seguono il percorso diversificato, accedendo direttamente al blocco isolamento con apposita rampa dedicata.

- 2) Pazienti che accedono autonomamente in Pronto Soccorso (con mezzo proprio o a piedi): sono indirizzati dal personale addetto alla Vigilanza all'area del pre-triage (modulo prefabbricato), ove il personale infermieristico fa indossare al paziente la mascherina chirurgica, fa disinfettare le mani, rileva la temperatura corporea e la saturazione periferica di ossigeno e valuta la presenza di segni e sintomi respiratori, nonché l'esistenza di eventuali cluster epidemiologici per infezione da Covid 19 (ad esempio contesto sociale o familiare di caso positivo), come indicato dalle disposizioni ministeriali, regionali e aziendali già esistenti dalla **FASE 1** e aggiornati nei successivi protocolli (vedasi nota 1).

I **pazienti codificati come NON sospetti** al pretrriage per i criteri clinici e anamnestici accedono al Pronto Soccorso mediante la rampa pedonale (adiacente alla statua di Padre Pio), sia con ausilio di sedia a rotelle che con barella in relazione alla situazione clinica. Gli ingressi e le uscite/dimissioni dei pazienti non barellati sono regolamentati da una divisione del corridoio con apposita segnaletica.

I **pazienti codificati come sospetti** per segni e sintomi di infezione da Covid 19 o per criteri epidemiologici, nella fase di pre-triage, accedono al Pronto Soccorso attraverso il seguente percorso diversificato: se dotati di mezzo proprio vengono inviati presso la rampa dedicata di accesso al *blocco isolamento*, dove sono accolti da personale, preventivamente allertato; qualora il soggetto non sia dotato di mezzo proprio, viene accompagnato al blocco isolamento da personale del Pre-triage.

Per quanto attiene gli accompagnatori sarà cura del personale del Pre-Triage/Pronto Soccorso stabilire se, una volta preso in carico il paziente, sussistano le condizioni di necessità per la presenza di un solo accompagnatore, esclusivamente nei casi previsti per lo stretto tempo necessario alle attività. Successivamente, l'accompagnatore dovrà sostare nell'area esterna all'accesso pedonale al Pronto Soccorso ("*rampa Padre Pio*"), identificata come area di attesa per i parenti, sempre esclusivamente nei casi previsti.

5. TRIAGE

L'obiettivo da perseguire è quello di individuare il paziente critico, codificandolo con il giusto codice di priorità all'accesso alle cure.

- Pazienti non sospetti per infezione da COVID 19

I pazienti che accedono al Pronto Soccorso attraverso il percorso pedonale, sono presi in carico dal personale **della sala triage 1** e, nel caso di codice minore (**verde/bianco**), vengono fatti attendere nella sala attesa prospiciente al triage stesso, con il rispetto del previsto distanziamento interpersonale. Resta inteso che in caso di **sovraffollamento** del PS sono utilizzate ulteriori misure di contenimento come separatori mobili o mascherine FFP2 per tutti i pazienti presenti. Nella sala attesa sono collocati monitor che visualizzano la lista di attesa all'interno del Pronto Soccorso sia del POC che degli altri presidi della ASL TA (in allestimento).

I pazienti che giungono con ambulanza 118 o con mezzo carrabile proprio, accedono dalla camera calda alla sala Triage 2 per l'attribuzione del codice di priorità.

Sulla base del codice di gravità assegnato, anche questi pazienti che presentino una condizione di non urgenza (**codice verde/ bianco non barellato**) vengono fatti attendere nella sala attesa prospiciente al triage stesso.

Sulla base dell'ordine di triage i pazienti con codice minore vengono indirizzati agli ambulatori situati nel corridoio dedicato (**PERCORSO CODICE VERDE**). Tali ambulatori sono contrassegnati da appositi cartelli recanti la destinazione della stanza stessa. Nelle more di una necessaria attesa dell'esito degli esami ematici o strumentali, i pazienti possono sostare in una ulteriore stanza (*attesa rientri*) localizzata di fronte agli ambulatori.

I pazienti che presentano una **condizione di urgenza (codice giallo)** sono trattati nel più breve tempo possibile attendendo nel post-triage dove avviene la presa in carico infermieristica con esecuzione di esami ematici e/o ECG, sulla base di appositi protocolli di Triage già in uso nel Pronto Soccorso (allegati alla presente Procedura).

Successivamente i pazienti presi in carico dal medico e accolti nella sala codice giallo/rosso, vengono gestiti con opportuno distanziamento e separazioni mobili.

In caso di sovraffollamento i pazienti in codice giallo possono essere gestiti anche direttamente in post-triage.

I pazienti in **condizione di emergenza (codice rosso)** accedono direttamente in sala, in una delle quattro postazioni per codice rosso (ex shock room) dove vengono immediatamente presi in carico da uno dei medici in servizio.

- **Pazienti sospetti per infezione da COVID 19**

Tutti i pazienti sospetti al pre-triage ospedaliero o telefonico o effettuato dal SET 118, o comunque identificati in qualunque fase del percorso diagnostico, sono, come già descritto, indirizzati nel *blocco isolamento* (identificato nei locali dell'ex OBI), attraverso apposita rampa di accesso. In tale sede si predispongono l'esecuzione di tampone naso-faringeo ed il percorso diagnostico terapeutico protetto.

Il blocco isolamento prevede un' area dedicata per 6/7 posti di osservazione e una zona vestizione/svestizione per il personale.

6. PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO

In relazione alla patologia presentata, il medico di Pronto Soccorso può richiedere una o più consulenze specialistiche o esami strumentali per il corretto inquadramento diagnostico del paziente. In merito a tanto, nel processo riorganizzativo strutturale e gestionale del nuovo PS è presente :

- stanza adibita alle consulenze specialistiche appositamente identificata con segnaletica. Le consulenze devono essere espletate, possibilmente collegialmente, presso il P.S., compatibilmente con le condizioni cliniche del paziente.

- TAC e RX convenzionale (posta tra il blocco isolamento e corpo centrale del PS), con personale dedicato.
- Area destinata alla sosta dei pazienti barellati in attesa di TAC (max 2).

7. DIMISSIONE, ASSISTENZA IN O.B.I, RICOVERO O TRASFERIMENTO PRESSO ALTRE STRUTTURE OSPEDALIERE

Dopo la conclusione dell'iter diagnostico-terapeutico, il medico di Pronto Soccorso può decidere per il ricovero nel reparto di competenza, per la dimissione a domicilio o per l'assistenza in O.B.I.

In assenza di disponibilità di posti letto il medico del PS dovrà attivarsi secondo le **procedure già stabilite**⁴.

I **pazienti positivi** che necessitano di ricovero, vengono indirizzati, conseguentemente al quadro clinico presso:

- Ospedale Moscati con ambulanza dedicata.
- Reparti del SS Annunziata (per quelle specialità non presenti all'Ospedale Moscati o per quelle tempo-dipendenti).

Il paziente viene trasferito attraverso percorso e ascensore dedicato, con accompagnamento da parte della squadra di sanificazione e di personale VIS, nelle more della dotazione di una barella di biocontenimento.

La sanificazione è attuata da personale addestrato (mediante specifici corsi di formazione) per l'utilizzo dell'apparecchio sanificatore in uso nella ASL Taranto a cura della SPS.

Si rimanda alle procedure già in uso per i percorsi e le modalità di sanificazione degli ambienti ospedalieri^{5,6}.

Se il paziente COVID 19 positivo è dimissibile a domicilio, il medico di Pronto Soccorso organizza il trasferimento con ambulanza dedicata, dandone comunicazione al Dipartimento di Prevenzione Territoriale.

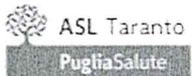
2. *Protocollo Gestione del Paziente in Pronto Soccorso* redatta in data 11.04.2013 e deliberata in data 15.05.2013.

3. *Procedura di sanificazione dei diversi ambienti sanitari* redatta in data 24.04.2018

4. *Nota operativa Procedura di Sanificazione in ASL Taranto* redatta in data 04.03.2020.

ALLEGATO 1

Scheda Pre-triage- Valutazione del rischio di malattia da COVID 19



ASL Taranto
PugliaSalute

S.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'urgenza
Direttore: Dr.ssa GEMMA BELLAVITA
Via Bruno n.1 - 74100 Taranto
tel. 099/4585303
e-mail: gemma.bellavita@asl.taranto.it
pcc.prontosoccorso@asl.taranto.it

SCHEDA PER - TRIAGE
VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI MALATTIA DA COVID - 19

DATA	ORA	LOCALITA'
------	-----	-----------

COGNOME	NOME
---------	------

Data di nascita	Luogo di nascita	Stato
Domiciliato presso	Via	Comune
Numero telefonico	Cell.	Te.

VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA

Soggetti che presentino uno dei criteri seguenti: nei 14 giorni precedenti

Soggiorno in area epidemica	Sì No	Luogo
Partenza dalla zona a rischio	Data	
Contatto con caso conclamato e/o probabile	Sì	No
Contatti successivi ad esposizione	Sì con	No

SINTOMI RIFERITI

VALUTAZIONE CLINICA

Febbre	Sì <input type="checkbox"/> T°..... No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> T°..... No <input type="checkbox"/>
Tosse	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Mai di gola	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Dispnea	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> SpO2..... No <input type="checkbox"/>
Cortizza (naso che cola)	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cefalea	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Malessere generale	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Congiuntivite (occhi arrossati e/o lacrimazione)	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Data comparsa Sintomi ___/___/2020 1° Sintomo _____

L'INFERMIERE PRE - TRIAGE

IL MEDICO
(in caso di triage-out)

IL PAZIENTE

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Viale Virgilio n.31 - 74121 Taranto
<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-taranto>
C.F. e P.A. 02026690731

