## Allegato 5 - Comunicazione al SISP dell’inizio isolamento di paziente con diagnosi confermata di Covid-19

Sulla base dell’esito di positività del test diagnostico per SARS-CoV-2, eseguito in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ è stato prescritto a (NOME COGNOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **di sottoporsi con decorrenza immediata alla misura dell’isolamento** presso la propria residenza sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_ (indicare Comune) ovvero in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; n \_\_\_\_\_\_ (indicare Comune) presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data  Il MMG/PLS (timbro e firma) \_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nota: nelle more dell’implementazione della funzione di lazioADVICE di segnalazione di inizio isolamento, l’allegato 5 compilato dovrà essere inviato ai SISP ai seguenti indirizzi e-mail con oggetto “INIZIO*

*ISOLAMENTO”:*

|  |  |
| --- | --- |
| **ASL**  | **e-mail dei SISP per comunicazioni con MMG/PLS**  |
| RM1  | covid19@aslroma1.it  |
| RM2  | distretto4.covid@aslroma2.it distretto5.covid@aslroma2.it distretto6.covid@aslroma2.it distretto7.covid@aslroma2.it distretto8.covid@aslroma2.it distretto9.covid@aslroma2.it  |
| RM3  | covid.mmg.pls@aslroma3.it  |
| RM4  | sorveglianzamalattieinfettive@aslroma4.it  |
| RM5  | medici.sisp@aslroma5.it  |
| RM6  | mmg\_pls.covid@aslroma6.it  |
| VT  | medicicovid@asl.vt.it  |
| RIETI  | g.coppa@asl.rieti.it  |
| LATINA  |  MMG.PLS.COVID@ausl.latina.it oppure segnalazionecovid@ausl.latina.it  |
| FROSINONE  | sisp.distrettob@aslfrosinone.it (per distretto A e B)  |
| sisp.distrettoc@aslfrosinone.it  |
| sisp.distrettod@aslfrosinone.it  |