## 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](mailto: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 |