

## **INFORMATIVA RIGUARDO ALLE MISURE ADOTTATE PER LA SICUREZZA DEGLI UTENTI**

Ai sensi del *“Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro”* del 24 aprile 2020  
e del DPCM 26 APRILE 2020

### **LE ATTIVITÀ POSSONO ESSERE ESPLETATE SOLO NEL RISPETTO RECIPROCO DELLE CONDIZIONI CHE ASSICURINO ADEGUATI LIVELLI DI PROTEZIONE**

#### **INDICAZIONI GENERALI**

OBBLIGO DI RIMANERE AL PROPRIO DOMICILIO IN PRESENZA DI FEBBRE (OLTRE 37.5°) O ALTRI SINTOMI INFLUENZALI.

ACCESSO PRECLUSO A CHI, NEGLI ULTIMI 14 GIORNI, ABBA AVUTO CONTATTI CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID-19

SI CHIEDE DI OSSERVARE SCRUPOLOSAMENTE L'ORARIO INDICATO PER EVITARE AFFOLLAMENTO SIA IN INGRESSO CHE IN USCITA

GLI ACCOMPAGNATORI NON POTRANNO ASPETTARE IN SALA D'ATTESA IL TERMINE DALLA TERAPIA

#### **MODALITA' DI INGRESSO IN AZIENDA**

- SEGUIRE LE INDICAZIONI DELLA SEGNALETICA ORIZZONTALE, MANTENERE LA DISTANZA DI SICUREZZA DI ALMENO UN METRO, SEGUENDO LA SEGNALETICA ORIZZONTALE PREDISPOSTA
- INGRESSO CON OBBLIGO DELLA MASCHERINA CHIRURGICA PER GLI UTENTI OLTRE I 6 ANNI E GLI ACCOMPAGNATORI
- OSSERVARE LE REGOLE DI IGIENE DELLE MANI E TENERE COMPORTAMENTI CORRETTI SUL PIANO DELL'IGIENE
- SANIFICAZIONE DELLE MANI COL GEL ALCOLICO OPPORTUNAMENTE POSIZIONATO ALL'INGRESSO
- EVENTUALE CONTROLLO DELLA TEMPERATURA CORPOREA DEGLI UTENTI E DEGLI ACCOMPAGNATORI ALL'INGRESSO AL CENTRO DA PARTE DEL PERSONALE INCARICATO: SE LA TEMPERATURA RISULTERÀ SUPERIORE AI 37,5°, NON SARÀ CONSENTITO L'ACCESSO.
- L'UTENTE SE ADULTO ANDRÀ A FIRMARE LA PRESENZA, SE MINORE VERRÀ ACCOMPAGNATO AL TRATTAMENTO RIABILITATIVO DA PERSONALE APPOSITO, MENTRE L'ACCOMPAGNATORE ANDRÀ A FIRMARE LA PRESENZA NELL'APPOSITO REGISTRO
- OGNI UTENTE ACCEDERÀ AL CENTRO COL PROPRIO MATERIALE DI LAVORO: QUADERNI, PENNE, MATITE, COLORI, GOMMA DA CANCELLARE E QUANT'ALTRO VERRÀ RICHIESTO

**N.B. È RESPONSABILITÀ DELL'UTENTE O FAMILIARE COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'AZIENDA QUALUNQUE MODIFICA RISPETTO ALLA DICHIARAZIONE ATTUALE**

La Direzione data e firma .....

Utente - Data e firma per presa visione e accettazione .....