

MODELLO DI SCHEDA DI VALUTAZIONE SANITARIA

Data __ / __ / ____ Nave/Imbarcazione/Identificativo evento _____

Porto: _____

1. DATI ANAGRAFICI

Braccialetto n. _____

Sesso: ☐ M ☐ F ☐ Altro _____ Nazionalità dichiarata: _____

Minore: ☐ SI ☐ NO Verosimile età riferita: [0-5] [6-12] [13-17]

Accompagnato ☐ SI ☐ NO

2. PARAMETRI VITALI E VALUTAZIONE CLINICA RAPIDA (SE POSSIBILE)

T. Corporea: _____ °C || Saturazione: _____ %

Gravidanza (riferita/conclamata) ☐ No ☐ Sì

Valutazione visiva preliminare delle parti esposte (es. lesioni, ferite, ustioni, sanguinamenti, disidratazione, traumi, cicatrici, ipotermia, disabilità):

Altro [LETTERA xy]:

**quando il parametro non è valutabile aggiungere NV*

3. RISCHIO PER LA SALUTE PUBBLICA (segni e sintomi suggestivi di malattie infettive)

☐ in atto SI ☐ in atto NO ☐ NV
Se SI

Se SI, quali

- ☐ febbre [LETTERA xy]
- ☐ emorragie (cutanee/mucose) e/o sanguinamenti [LETTERA xy]
- ☐ tosse/ dispnea/altro apparato respiratorio [LETTERA xy]
- ☐ lesioni cutanee/mucose/ferite sospette [LETTERA xy]
- ☐ scabbia trattata/non trattata [LETTERA xy]
- ☐ vomito e/o diarrea [LETTERA xy]
- ☐ ittero [LETTERA xy]
- ☐ Altro. [LETTERA xy] Indicare:

Priorità allo sbarco e all'assistenza sanitaria**: [1] [2] [3]

**quando il parametro non è valutabile aggiungere NV*

*** priorità di sbarco per urgenza/assistenza sanitaria immediata [1], bisogno di salute/assistenza sanitaria [2], valutazione sanitaria di base [3]*

In assenza di esami clinici e strumentali e per le condizioni in atto presenti, si delinea uno dei seguenti esiti:

- INVIO AI SERVIZI TERRITORIALI PER VALUTAZIONI SANITARIE, SOCIO-ASSISTENZIALI E PROCEDURE IDENTIFICAZIONE E ACCOGLIENZA []No []Sì
- PROPOSTA INVIO IN OSPEDALE/ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI []No []Sì
Motivo_____
- PROPOSTA ISOLAMENTO INFETTIVO []No []Sì
Motivo_____

NOTE (eventuali condizioni che necessitano di osservazione per possibile peggioramento del quadro clinico)

La presente valutazione preliminare è avvenuta in presenza di mediatore culturale: [SI] [NO]

Firma del Personale USMAF-SASN
