

CHIAMATA C.O. 118

ABC MANTENUTO in presenza di uno o più dei seguenti sintomi:

- ▶ febbre < 37,5
- ▶ tosse
- ▶ raffreddore
- ▶ recente sindrome simil-influenzale

ABC COMPROMESSO in presenza di uno dei seguenti sintomi:

- ▶ febbre
- ▶ tosse
- ▶ raffreddore
- ▶ recente sindrome simil-influenzale

- ▶ Invio al medico di MMG/Pediatra
- ▶ Invio della "Unità Covid-19" con medico e autista delle AAVV
- ▶ Indicare il n° di riferimento per informazioni "Emergenza Covid-19"
- ▶ Se presente, inoltre ad Assistente Sanitario
- ▶ **NON INVIARE IN DEA**

INVIO MEZZO COME DA PROCEDURA

VALUTAZIONE SUL POSTO

Presenti almeno uno dei **seguenti criteri***?

- ▶ PAS <100
- ▶ FR >100
- ▶ Alterazione coscienza

SpO₂ < 94%?

NO

NO

SÌ

SÌ

OSPEDALIZZARE IL PAZIENTE
secondo procedure condivise



CRITERI PRESENTI

Valutazione effettuata da un Sanitario sul posto o, in sua assenza, dalla Centrale Operativa 118 di competenza.

