

Dipartimento federale dell'interno DFI

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP Unità di direzione sanità pubblica

20V1	 	
202 lasciar	 	

Coronavirus disease COVID-19

Dichiarazione di referto clinico in seguito al decesso

Si prega di rispedire la dichiarazione compilata entro 24 ore dal decesso al medico cantonale e all'UFSP.ª UFSP Fax: +41 58 463 87 77 UFSP HIN secured:

	covid-19@hin.infreport.ch				
	Paziente				
(UV)	cognome:	nome:			
	data di nascita: giorno	sesso: f m mese anno			
	deœduto/a in seguito a C	cOVID-19: data del deœsso: giorno mese anno			
	Malattie di base & fattori di rischio:	☐ diabete ☐ malattie cardiovascolari ☐ immunosoppressione ☐ ipertensione ☐ malattie respiratorie αroniche ☐ cancro ☐ nessuno ☐ altre:			
	ospedalizzazione:	sì dal: giorno mese anno giorno mese anno		no no	
		nome dell'ospedale:			
	complicazioni:	polmonite (confermata da radiografia) ARDS (Acute Respiratory Distress Synd	rome)		
	trattamento in terapia intensiva:	sì dal: giorno mese anno al giorno mese anno		no no	
	respirazione artificiale:	sì, durata (in giorni): no			
	Osservazioni				
			ielles		
U L	Medico	name indirizza tal (fay (a timbra):	IEII0-	urde	
	Wedico	nome, indirizzo, tel./fax (o timbro): Achtung: dies ist kein offiz	jinal W	alder	
		nome, indirizzo, tel./fax (o timbro): Achtung: dies ist kein offizionent. Das Original Das Orig	ntabel	C C.	
	data://	fima:verander, anden kon	Hell.		
	Medico cantonale	BAG-Dokes dass die Englischen könger dass die Englischen könger den konger de			
	data://	firma:			
1					