n.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Segnalazione MAINF (si/no)	Monitoraggio attivato dal	Monitoraggio concluso il	Monitoraggio con telefono (si/no)	Monitoraggio con whatapp (si/no)	Monitoraggio con SMS (si/no)	Monitoraggio con mail (si/no)	Monitoraggio con altro (specificare)	Consegnato termometro (si/no)	Consegnato sfignomanometro	Consegnato saturimetro (si/no)	Consegnato spirometro (si/no)	Consegnato altro device (specificare)	USCA attivata (si/no)	ADI Covid attivata (si/no)	Consulenza Cure Palliative attivata (si/no)	Richiesta degenza di sorveglianza (si/no)
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				
35																				
36																				
37																				
38																				
39																				
40																				
41																				
42																				
43																				
44																				
45																				