

Scheda di “autodichiarazione” Coronavirus COVID-19

Nome _____ Cognome _____

1. Ha soggiornato in Cina negli ultimi 15 giorni o proviene da un aeroporto cinese?

- SI
- NO

2. Le è capitato di passare nei Comuni attenzionati in Italia?

- SI
- NO

3. Negli ultimi 15 giorni ha avuto contatti con qualcuno che è stato in Cina/zone italiane attenzionate e presentava sintomi come tosse e/o febbre?

- SI
- NO

3. Ha avuto qualcuno dei seguenti sintomi negli ultimi 15 giorni?

- Rialzo temperatura oltre 37.2°

- SI
- NO

- Tosse

- SI
- No

- Peggioramento condizioni

- SI
- NO

Data _____

Firma _____

Titolare del trattamento è *nome azienda* [inserire dichiaratoria privacy azienda]