



ALLEGATO N. 2

TRIAGE VIRTUALE

Il SOGGETTO riferisce di:	Si	No
aver febbre o TC > 37.5		
aver avuto faringodinia / mal di gola		
aver presentato rinite / rinorrea / ostruzione nasale		
aver presentato stanchezza / dolori muscolari		
aver presentato diarrea / vomito		
aver presentato alterazioni dei sapori e degli odori		
aver avuto contatti con persone COVID-19 positive		

Domande riferite allo stato di salute dei CONVIVENTI del soggetto negli ultimi 15 giorni

Con quante persone vive in casa?	N. persone
----------------------------------	------------

Il SOGGETTO riferisce di:	Si	No
aver febbre o TC > 37.5		
aver avuto faringodinia / mal di gola		
aver presentato rinite / rinorrea / ostruzione nasale		
aver presentato stanchezza / dolori muscolari		
aver presentato diarrea / vomito		
aver presentato alterazioni dei sapori e degli odori		
aver avuto contatti con persone COVID-19 positive		