

## Questionario informativo per la prevenzione dell'infezione coronavirus

1. Hai la febbre o hai avuto la febbre negli ultimi 14 giorni? SI ( ) NO ( )
2. Hai avuto insorgenza recente di problemi respiratori, come tosse o difficoltà respiratoria negli ultimi 14 giorni?  
SI ( ) NO ( )
3. Hai viaggiato negli ultimi 14 giorni nelle aree ad alta incidenza di contagio SARS-CoV- 2 (Lombardia, Veneto, Emilia Romagna, Liguria)?  
SI ( ) NO ( )
4. Sei entrato in contatto con un paziente con infezione confermata SARS-CoV-2 negli ultimi 14 giorni?  
SI ( ) NO ( )
5. Sei entrato in contatto con persone che provengono dalle aree in Italia con alta incidenza di contagio, con febbre o problemi respiratori documentati di recente negli ultimi 14 giorni?  
SI ( ) NO ( )
6. Vi sono almeno due persone con esperienza documentata di febbre o problemi respiratori negli ultimi 14 giorni in stretto contatto con voi?  
SI ( ) NO ( )
7. Hai partecipato di recente a riunioni, incontri o hai avuto stretti contatti con molte persone che non conosci bene? SI ( ) NO ( )