3C salute
POLIAMBULATORIO PRIVATO
MEDICO E ODONTOIATRICO

Largo M. Gerra, 2 - 42124 Reggio Emilia
0522 1753010 info@3csalute.it www.3csalute.it
La salute è di casa

Allegato 1. Questionario Anamnestico – CoViD-19 – v. 2.0

Nome _____Cognome_____ Data di Nascita: / /

Negli Scorsi 15 Giorni ha avuto uno o più dei seguenti segni e sintomi ?

	Paziente		*Conviventi*	
	No	*Si*	*No*	*Si*
Febbre				
Tosse				
Dispnea a riposo				
Astenia				
Dolori Muscolari				
Cefalea				
Anosmia (Disturbo a percepire odori)				
Disgeusia (Disturbo a percepire sapori)				
Diarrea				
Nausea				
Vomito				
Congiuntivite				

Note: _____

Nelle scorse 48 ore ha avuto contatti con persone risultate positive al CoViD-19? No ☐ Sì ☐

Al momento attuale è sottoposto/a a sorveglianza AUSL per CoViD-19? No ☐ Sì ☐

Al momento attuale è sottoposto/a ad isolamento obbligatorio? No ☐ Sì ☐

Al momento attuale è sottoposto/a ad isolamento volontario? No ☐ Sì ☐

Firma

_____