

Prendi visione dell'informativa sulla privacy prima di rispondere al questionario.

☐ Confermo di aver preso visione dell'informativa sulla privacy

Hai comunicato o intendi comunicare adesso di avere patologie croniche o multimorbidità o stati di immunodepressione congenita o acquisita?

Hai comunicato o intendi comunicare adesso di essere in stato di gravidanza o in allattamento?

Sei rientrato dall'estero negli ultimi 14 giorni?

Sei attualmente posto dal sistema sanitario nazionale (medico di base, 118, ASL) in isolamento fiduciario domiciliare, quarantena, malattia o ricoverato come sospetto, probabile o confermato caso covid 2019 o come contatto stretto di caso covid 2019?

Sei attualmente posto in astensione dal lavoro dall'Azienda come possibile contatto stretto o possibile caso Covid-19?

Nelle ultime 3 settimane hai presentato uno o più dei seguenti sintomi?

- Febbre $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$
- Tosse
- Dispnea (Respirazione alterata per ritmo o frequenza, che avviene con fatica o sofferenza)
- Rinorrea (perdita copiosa di muco dal naso)
- Congiuntivite
- Mal di gola
- Riduzione/scomparsa di gusto e/o olfatto
- Dolori muscolari

Qualora tu abbia 65 anni o più e considerando la tua condizione di salute, ritieni per te sconsigliato il rientro al lavoro? (se hai meno di 65 anni, seleziona NO)

Inserisci il tuo numero di telefono tramite il quale il medico competente potrà contattarti per gli approfondimenti necessari: _____