

SCHEMA TRIAGE TELEFONICO

-Ha avuto COVID 19?	SI	NO
-Se la risposta è SI è guarito(tampone negativo?)	SI	NO
-E' in quarantena?	SI	NO
-Negli ultimi 14 giorni ha avuto febbre, tosse, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale, congiuntivite, diarrea ?	SI	NO
-Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone affette da COVID-19?	SI	NO
-Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone in quarantena?	SI	NO
-Negli ultimi giorni ha effettuato viaggi in aree a rischio?	SI	NO
-Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone provenienti da aree a rischio?	SI	NO