



COVID-19

Controllo dei Visitatori

(Italian)

Per la sicurezza e la protezione dei nostri pazienti, tutti i visitatori prima di procedere oltre, hanno l'obbligo di rispondere alle seguenti domande riguardanti il controllo del loro stato di salute.

1. Sei ritornato da un viaggio all'estero negli ultimi 14 giorni?

YES or NO (indica la tua risposta)

2. Hai sintomi come febbre, naso che cola, tosse, mal di gola, perdita dell'olfatto o del gusto?

YES or NO (indica la tua risposta)

3. Tu o qualcuno della tua famiglia/casa si e' sottoposto al tampone per il COVID-19 e siete in attesa del risultato?

YES or NO (indica la tua risposta)

4. Sei stato in contatto con un caso confermato di COVID-19 oppure ti e' stato detto di stare in isolamento a causa di un contatto negli ultimi 14 giorni?

YES or NO (indica la tua risposta)