



PROVINCIA RELIGIOSA DI SAN PIETRO
ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRATELLI

Ospedale Buccheri La Ferla – ViaMessina Marine, 197 – Tel. (091) 479111 – 477625 Fax – Iscritto al R.P.G. n° 666/87 – C.F. 00443370580 – P. IVA 00894591007

QUESTIONARIO Covid

Sezione 1- Dati del soggetto esaminato	
Cognome	Nome
Codice Fiscale	Sesso
Data di Nascita	Luogo di Nascita
Comune di Residenza	Via
ASP di Residenza	
Telefono fisso	Telefono Cellulare
Indirizzo Email	
Contatto con pazienti positivi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Sezione 2- Tipo di esame		
Tampone rinofaringeo in biologia molecolare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Data _____

Sezione 3 - Storia clinica allo stato clinico attuale	
Asintomatico <input type="checkbox"/>	
Sintomatico	Data inizio sintomi _____
<input type="checkbox"/> Lieve	<input type="checkbox"/> Febbre > 37,5° C
<input type="checkbox"/> Severo	<input type="checkbox"/> Dispnea
<input type="checkbox"/> Critico	<input type="checkbox"/> Dolori Muscolari
	<input type="checkbox"/> Mal di gola
	<input type="checkbox"/> Alterazioni gusto
	<input type="checkbox"/> Cefalea
	<input type="checkbox"/> Disturbi intestinali

Firma Paziente