

ALLEGATO 3 - ELENCO CONTATTI DEL POSITIVO

I suoi dati verranno trattati in ottemperanza alla normativa vigente in materia di privacy ai fini della gestione della pandemia Covid-19 per il tempo necessario alla sua cura.

Cliccare sul Link per leggere informativa Privacy

<<

[Informativa Privacy](#)

>>

Il presente questionario deve essere inviato a: igienesanitapubblica@ausl.latina.it con indicato in oggetto il nome e cognome del positivo e il comune di domicilio (Es. Mario Rossi – Terracina) insieme all'autodichiarazione (Allegato 2) in unica email.

COMPILARE LE CELLE EVIDENZIATE DEL QUESTIONARIO

FOCUS ULTIME 48 ORE

DALLE 48 ORE PRIMA DELL'ESORDIO DEI SINTOMI O DELLA DATA DEL TAMPONE SE ASINTOMATICO, HAI FREQUENTATO, INCLUSI CONVIVENTI (ANCHE SE POSITIVI)

Ristoranti/Pub/Locali pubblici?	Se Si Specificare	GG/MM/AAAA				
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
Parucchiere//Estetista/Barbiere?	Se Si Specificare	GG/MM/AAAA				
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
Palestre/centri sportivi?	Se Si Specificare	GG/MM/AAAA				
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
Stabilimento balneari?	Se Si Specificare	GG/MM/AAAA				
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
Discoteche?	Se Si Specificare	GG/MM/AAAA				
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
Altri luoghi pubblici?	Se Si Specificare	GG/MM/AAAA				
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	
	Nome		Indirizzo		Data	

INDICARE I CONTATTI STRETTI CHE HAI AVUTO NELLE 48 ORE PRIMA DELL'ESORDIO DEI SINTOMI O DELLA DATA DEL TAMPONE SE ASINTOMATICO

Hai avuto contatti nelle 48 ore prima dell'esordio dei sintomi o della data del tampone se asintomatico?	GG/MM/AAAA							
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto
Nome		Cognome		Legame		Telefono		Data contatto