



**"dichiaro di essermi registrato sul sito web
I declare that I have registered on the website
siciliasicura.com
ai sensi delle vigenti disposizioni emanate dal Presidente della
Regione Siciliana".
Call Center: 800.458787**

Oggetto: Scheda informativa ANAMNESI EPIDEMIOLOGICA SOMMARIA PER SARS-COV-2

Mr. / Mrs _____

Date, _____

**ANAMNESI EPIDEMIOLOGICA SOMMARIA PER SARS-COV-2
SUMMARY EPIDEMIOLOGICAL HISTORY FOR SARS-COV-2**

	Yes	No
Provieneza altra struttura ricettiva - Provenance from other accommodation		
Presenza di febbre recente? - recent fever?		
Presenza di tosse? - Cough?		
Presenza di difficoltà respiratoria? - breathing difficulties?		
Sintomi influenzali o di "raffreddore"? (congiuntivite, intestinali.) Flu or "cold" symptoms? (conjunctivitis, intestinal. ...)		
Ha nei 14 giorni precedenti l'inizio dei sintomi lavorato o frequentato una struttura sanitaria nella quale si siano stati ricoverati pazienti COVID-19? - During the 14 days preceding the onset of symptoms, did you work or attend a health facility where COVID-19 patients were hospitalized?		
È stato a contatto negli ultimi 14 giorni prima della comparsa dei sintomi con persone provenienti da zone con focolai epidemici di COVID-19? - Have you been in contact with people from areas with COVID-19 outbreaks in the past 14 days before the onset of symptoms?		
È stato negli ultimi 14 giorni a contatto con persone con infezione COVID-19 probabile o confermata? Have you been in contact with people with probable or confirmed COVID-19 infection in the past 14 days?		
È stato in zone con presunta trasmissione comunitaria, diffusa o locale) di COVID-19? Was it in areas with alleged community (widespread or local) transmission of COVID-19?		
È un operatore sanitario che lavora in ambienti dove si curano pazienti con malattie respiratorie acute gravi di eziologia non nota? Are you a healthcare professional working in environments where patients with acute respiratory diseases of unknown etiology are treated?		
Ha viaggiato negli ultimi 14 giorni in mezzi pubblici chiusi (aerei, autobus, treni, navi...) in cui vi siano stati casi di COVID-19? Have you traveled in the last 14 days in closed public transport (planes, buses, trains, ships ...) in which there have been cases of COVID-19?		

Firma dell'Ospite
Guest signature _____

Firma dell'operatore Reception _____

Temperatura corporea rilevata al Check - in Body temperature measured at Check-in

La presente scheda sarà trattenuta presso la Reception per 14 GG. dopo tale periodo sarà cestinata
This form will be retained at the reception for 14 days. after this period it will be trashed

Stampare il modulo ed inviarlo via E-mail o consegnarlo al Check-in
Print the form and send it by E-mail or deliver it to the Check-in