Exemple de auto declaració online: hem de tenir clar les lleis de protecció de dades.

Qüestionari de símptomes de COVID-19

### Aquest formulari ha d’utilitzar-se per assegurar que vostè no té símptomes de COVID-19 i posseeix un risc limitat pels demés

\*Obligatori

Data \*

DD MM AAAA

 Cognom, Nom \*

Email de contacte \*

Telèfon de contacte \*

## Ha estat diagnosticat o creu que pot tenir COVID-19? \*

### Sí

* No

#### Ha tingut algun dels símptomes del COVID-19 en els últims 14 dies?

Temperatura alta (febre) \*

* Sí
* No

Tos nova y continuada \*

* Sí
* No

Nova falta d’alè inexplicable \*

* Sí
* No

Ha estat en contacte amb algun cas confirmat o sospitós de COVID-19 en los últims 14 dies?\*

* Sí
* No
* Pot ser



Si ha contestar SÍ en alguna d’aquestes preguntes heu de quedar-vos a casa i informar al teu responsable de COVID-19 i el vostre metge. Seguiu les recomanacions de Salut Pública i contactar amb el 061.

#### La següent pregunta que només és pel personal mèdic

S’han portat a terme totes les mesures de prevenció de les infeccions amb l’us de l’Equip de protecció personal adequat al revisar malalts de COVID-19 confirmat o sospitós en els últims 14 dies? Sí

* No
* No aplica