

# QUESTIONARIO DI ANAMNESI

Codice (NB: codice fornito dal laboratorio)

XP9E38

Laboratorio di Analisi: *Analisi Cliniche Verdi*

## DATI PERSONALI

Nome Gianni

Cognome Bravi

Codice Fiscale GNNBRV98C21C542F

Data di Nascita 21/03/1998

Luogo di Nascita Catanzaro

Città di Residenza Catanzaro

Indirizzo di Residenza Via San Benedetto, 7

Numero di Telefono 392375841

Email giannibravi@gmail.com

## ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA (ultime 48 ore)

- ☒ Febbre ( $T^{\circ} > 37,5$ )   ☐ Dispnea   ☐ Tosse   ☐ Mialgie diffuse  
☐ Perdita del gusto   ☒ Perdita dell'olfatto   ☐ Diarrea   ☐ Congiuntivite monolaterale  
☐ Emottisi   ☒ Congestione nasale   ☐ Eruzioni cutanee   ☐ Faringodinia

Ha effettuato viaggi negli ultimi 14 giorni :   ☐ Si   ☒ No

Luogo del viaggio

## ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

- ☐ Broncopatia cronica   ☐ Asma   ☒ Ipertensione arteriosa  
☐ Aritmie cardiache   ☐ Scompenso cardiaco   ☐ Malattie vascolari  
☐ Neoplasie in atto   ☐ Patologia renale cronica   ☐ Epatopatia cronica  
☐ Patologie autoimmunitarie   ☐ Patologia splenica cronica   ☐ Patologie neurologiche  
☐ Cardiopatia ischemica   ☒ Diabete mellito

Altro

Assume farmaci :   ☐ Si   ☒ No

Farmaci

## VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI CONTATTO CON CASO CONFERMATO DI COVID-19

Tipologia di contatto : ☒ Lavorativo ☐ Familiare ☐ Altro

Altro

Descrizione del contatto : ☐ Condivisione spazi ☒ Contatto con oggetti contaminati

☐ Utilizzo servizi igienici comune ☐ Utilizzo comune mezzi di trasporto

Altro

Ambiente in cui è avvenuto il contatto :

Chiuso : ☐ Area 5-10 m<sup>2</sup> ☐ Area 11-25 m<sup>2</sup>

☒ Area 26-60 m<sup>2</sup> ☐ Area  $\geq$  60 m<sup>2</sup>

Aperto :

Luogo