

CHECK-LIST PER VALUTAZIONE RISCHIO COVID-19

AZIENDA/ENTE _____

NOME E COGNOME _____ SETTORE/REPARTO _____

RISPONDERE A CIASCUNA AFFERMAZIONE CON UNA "X" IN CORRISPONDENZA DELLA COLONNA "SI", QUALORA TALE CIRCOSTANZA/EVIDENZA SI SIA VERIFICATA, E CON "NO" IN CASO NON SI SIA VERIFICATA.

Circostanza / evidenza	Si	No
Ha effettuato viaggi negli ultimi 14 giorni.		
Ha lavorato in casa negli ultimi 14 giorni.		
Ha avuto contatti con persone rientrate da viaggi negli ultimi 14 giorni..		
Ha lavorato a contatto con utenti esterni all'azienda negli ultimi 14 giorni..		
Ha avuto relazioni o contatti diretti /indiretti con possibili persone infette negli ultimi 14 giorni.		
Negli ultimi 14 giorni è stato in congedo e non si applica una delle casistiche che seguono.		
Negli ultimi 14 giorni ha effettuato viaggi in paesi /regioni nelle quali non sono noti casi.		
Ha avuto contatti con persone rientrate da meno di 14 giorni da viaggi in paesi / regioni nelle quali non sono noti casi.		
Ha lavorato con utenza esterna della quale non si ha motivo di sospettare l'infezione.		
Si può escludere che abbia avuto relazioni o contatti diretti /indiretti con persone che potrebbero essere infette.		
Negli ultimi 14 giorni ha effettuato viaggi in paesi / regioni nei quali sono noti casi di contagio.		
Ha avuto contatti con persone rientrate da meno di 14 giorni da viaggi in paesi /regioni nei quali sono noti casi di contagio.		
Ha avuto contatti negli ultimi 14 giorni con persone per i quali c'è motivo di ritenere siano potenzialmente infetti.		
Ha lavorato negli ultimi 14 giorni con utenza esterna in aree in cui si sono verificati casi.		
Ha lavorato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con soggetti che si sono rivelati sospetti		
Negli ultimi 14 giorni ha effettuato viaggi in paesi /regioni classificate a rischio e ha avuto interazioni con persone di quelle aree.		
Lavora con utenza potenzialmente infetta nel comparto sanitario, aeroportuale, centri di smistamento ecc.		
Ha lavorato / interagito con utenti e soggetti che sono stati posti in quarantena perché classificati sospetti (contatto secondario).		
Lavora a diretto contatto con utenza infetta (presenza di casi confermati).		
Negli ultimi 14 giorni è stata a contatto diretto con persone infette (casi confermati).		
E' stato in aree con accertata trasmissione locale da meno di 14 giorni.		