

# TENIAMO COVID-19 A CASA!

COSA FARE IN CASO DI SOSPETTO DI COVID-19

## SINTOMI COVID-19

### ALMENO UNO TRA

- SINTOMI RESPIRATORI ACUTI COME TOSSE E RINITE CON DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA
- VOMITO (EPISODI RIPETUTI ACCOMPAGNATI DA MALESSERE)
- DIARREA (TRE O PIÙ SCARICHE CON FECI SEMILIQUIDE O LIQUIDE)
- PERDITA DEL GUSTO\*
- PERDITA DELL'OLFATTO\*
- MAL DI TESTA INTENSO

\* IN ASSENZA DI RAFFREDDORE

- FEBBRE SUPERIORE A 37.5 °C (ANCHE IN ASSENZA DI ALTRI SINTOMI)



## NON ANDARE A SCUOLA!

IN CASO DI FEBBRE O SINTOMI COVID-19, NON ANDARE A SCUOLA E CONTATTARE IL PEDIATRA O MEDICO DI MEDICINA GENERALE CHE VALUTERÀ SE EFFETTUARE UN TAMPONE PER LA RICERCA DI SARS-COV-2



PER LE FAMIGLIE



## NON PRECLUDONO LA FREQUENZA SCOLASTICA

- RAFFREDDORE, NON ACCOMPAGNATO DA FEBBRE E/O ALTRI SINTOMI
- ALTRI SINTOMI COME MAL DI TESTA LIEVE, DOLORI MESTRUALI, ECC.

NB: SE LA FEBBRE O I SINTOMI DOVESSERO PRESENTARSI A SCUOLA, L'ALUNNO SARÀ POSTO IN ISOLAMENTO IN UNA STANZA DEDICATA E SARANNO AVVISATI I GENITORI PER ESSERE RIPORTATO A CASA. SARÀ NECESSARIO CONTATTARE IL MEDICO CURANTE

# DAI SINTOMI AL RIENTRO A SCUOLA!

## COSA FARE IN CASO DI SOSPETTO DI COVID-19



PER LE FAMIGLIE

ALUNNO CON SINTOMI



**RAFFREDDORE** (NON ACCOMPAGNATO DA FEBBRE E/O ALTRI SINTOMI) O **ALTRI SINTOMI** (MAL DI TESTA LIEVE, DOLORI MESTRUALI, ECC.)

**SINTOMI COMPATIBILI CON COVID-19**



NB: RICORRERE SEMPRE OVE NECESSARIO ALLA VALUTAZIONE CLINICA DEL MEDICO CURANTE PER IL PERCORSO DI DIAGNOSI E CURA.

FEBBRE >37.5, SINTOMI RESPIRATORI ACUTI COME TOSSE E RINITE CON DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA, VOMITO (EPISODI RIPETUTI ACCOMPAGNATI DA MALESSERE), DIARREA (TRE O PIÙ SCARICHE CON FECI SEMILIQUIDE O LIQUIDE), PERDITA DEL GUSTO E/O PERDITA DELL'OLFATTO (IN ASSENZA DI RAFFREDDORE), MAL DI TESTA INTENSO.

MEDICO CURANTE

**NON SOSPETTO COVID-19**

**SOSPETTO COVID-19**

TEST NEGATIVO

TEST POSITIVO

IN CASO DI ASSENZA:  
NORMALE  
GIUSTIFICAZIONE DI  
ASSENZA DA SCUOLA  
(VEDERE MODULO SUL SITO)

NORMALE  
GIUSTIFICAZIONE DI  
ASSENZA DA SCUOLA  
(VEDERE MODULO SUL SITO)

ATTESTAZIONE  
DEL MEDICO  
**OPPURE**  
REFERTO DI ESITO  
NEGATIVO DEL TEST

CERTIFICATO DI  
GUARIGIONE  
DEL SERVIZIO DI  
IGIENE E SANITÀ  
PUBBLICA