# COVID 19

# Percorso dai sintomi al rientro AL LAVORO

## LAVORATORI

### Sintomi compatibili con COVID-19

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 (in assenza di raffreddore), perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore), mal di testa intenso.

### RAFFREDDORE (non accompagnato da febbre e/o altri sintomi) o ALTRI SINTOMI (mal di testa lieve, dolori mestruali, ecc.)

NB: RICORRERE SEMPRE OVE NECESSARIO alla valutazione clinica del medico curante per il percorso di diagnosi e cura

**MEDICO CURANTE**

**Sospetto COVID-19**

TAMPONE

**Test Negativo**

Attestazione del medico
***oppure***
Referto di esito negativo del test

**Test Positivo**

Certificato di guarigione del Servizio di Igiene Pubblica

**NON Sospetto COVID-19**

Normale giustificazione di assenza

*(NON è prevista alcuna certificazione sanitaria)*

IN CASO DI ASSENZA:
Normale giustificazione di assenza

*(NON è prevista alcuna certificazione sanitaria)*